

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

Don _____

Doña _____

Autorizamos para que recoja a nuestro hijo: _____

a las siguientes personas:

■ Nombre, Apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, Apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, Apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, Apellidos, DNI y relación o parentesco:

En Madrid a de de 201 .

Firma padre

Firma madre
