

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Curso y grupo: _____

Don: _____

Doña: _____

Autorizamos para que recoja a nuestro hijo/a a las siguientes personas:

■ Nombre, apellidos, DNI y relación o parentesco:

En Madrid a _____ de _____ de _____ .

Firma padre/tutor legal

Firma madre/tutor legal
