



**GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

**C.P. XOVE**  
33006342  
Ería de Polía , 18  
33299 Gijón

D/Dña....., con DNI.....,  
Padre/madre/tutor/tutora (táchese lo que proceda) del  
alumno/a..... *curso...*  
matriculado/a en el CP Xove.

Autorizo a las personas mencionadas en la siguiente lista, a recoger a mi hijo/a a la salida del centro.

Nombre y Apellidos	DNI

Y para que conste, firmo la presente autorización, en Gijón a ..... de.....de 20.....

Fdo:.....