

AUTORIZACIÓN PARA ALUMNADO

D./D^a.

_____,
en calidad de madre, padre o tutor/a legal del alumno/a de este centro
que figura a continuación:

Alumno/a: _____ Curso: _____ Grupo: _____

Autorizo a:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

A recoger a mi hijo/a a la salida del colegio/comedor

Los siguientes días de la semana:

Lunes	
Martes	
Miércoles	
Jueves	
Viernes	

Y para que conste, firmo la presente en Gijón, a ____ de _____ de
202____

(firma)

DNI: _____