



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNADO NA SAÍDA DO COLEXIO

Eu.....
con DNI..... nai/pai/titor/a legal da
alumna/o.....
do curso..... autorizo a que recollan
ao/á meu/miña fillo/a á/ás seguintes persoa:
(non máis de 5 persoas que terán que ser maiores de idade)

NOME E APELIDOS :

D. N. I. :

.....
.....
.....
.....
.....

Asdo:

* ADXUNTAR FOTOCOPIA DNI DO MEMBRO DA FAMILIA RESPONSABLE.

Vigo,de.....do