



AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER A UN/HA ALUMNO/A AO REMATE DO HORARIO ESCOLAR

Don/Dona..... Coma pai, nai ou representante legal do/a alumno/a matriculado nesta escola no curso.....

Autorizo a..... con DNI....., a recoller ao alumno/a antes citado/a no colexio.

Pontevedra, 10 de setembro de 2020

Asdo.:.....

DNI.....



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

C.E.I.P. ÁLVAREZ LIMESSES
Rúa Joaquín Costa, 13
36001 PONTEVEDRA
Teléfono 986 85 17 80 - Fax 986 85 17 80
ceip.alvarez.limeses@edu.xunta.es

galicia

