

AUTORIZACIÓN (recollida acompañante non habitual)

Don/Dona _____ con DNI N° _____ , como
pai/nai/titor-a d@ alumn@ _____ de _____ curso de (Infantil / Primaria).

AUTORIZO baixo a miña responsabilidade, ao/á meu/miña fillo/a ser recollido por :

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

durante o curso 20__ - __

o día _____

En Coruxo (Vigo), _____ de _____ de 20__

Asdo:

AUTORIZACIÓN (recollida acompañante non habitual)

Don/Dona _____ con DNI N° _____ , como
pai/nai/titor-a d@ alumn@ _____ de _____ curso de (Infantil / Primaria).

AUTORIZO baixo a miña responsabilidade, ao/á meu/miña fillo/a ser recollido por

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

Don/Dona _____ DNI N° _____

durante o curso 20__ - __

o día _____

En Coruxo (Vigo), _____ de _____ de 20__

Asdo: