

XUSTIFICACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNOS/AS NO CENTRO EN HORARIO LECTIVO

D/D^a _____ con DNI _____

Con Domicilio en _____

Teléfono de contacto _____ / _____

pai/nai/ titor legar/autorizado/a do alumno/a:

.....

Sinatura pai/nai/ titor legar/persoa autorizada

Laza a..... de de 20..... Hora

Mestre/a (Nome e Apelidos)

Sinatura mestre/a