



C/Vila de Ordes s/n
15100 Carballo
T. +34 981700294 | F. 981758203
ceip.fogar.carballo@edu.xunta.gal
<https://www.edu.xunta.gal/centros/ceipfogarcarballo/>

D./Dña. _____,

naí; paí ou titor legal do alumno/a _____

de _____ anos de Educación Infantil.

Autoriza a:

- D./Dña., _____

DNI _____ Grao de parentesco _____

- D./Dña. _____ , _____

DNI _____ Grao de parentesco _____

- D./Dña. _____

DNI _____ Grao de parentesco _____

- D./Dña. _____

DNI _____ Grao de parentesco _____

A recoller no colexio a dito alumno/a.

Para que conste asino o presente escrito.

En, _____, a _____ de _____ de _____.

Asinado