

**AUTORIZACIÓN ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN  
ESPECIAL E 1º, 2º,3º E 4º EDUCACIÓN PRIMARIA.****CURSO 2017-2018.**

Eu \_\_\_\_\_ pai/nai/titor/a  
do alumno/a \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_ do **CEIP ISIDORA RIESTRA.**

AUTORIZO as seguintes persoas responsables a recoller o meu fillo/a:

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Poio, de de 2017

Asinado: