

AUTORIZACIÓN RECOLLIDA POR OUTRAS PERSOAS

D. _____ con DNI _____,
e Dna. _____ con DNI _____,
pai/nai/titor-a do alumno/a _____ do
curso _____ de Educación _____ do Ceip Plurilingüe Isidro Parga Pondal,
autorizan baixo a súa responsabilidadea:

_____ con DNI _____,
_____ con DNI _____,
_____ con DNI _____,
_____ con DNI _____,

a recoller ao seu fillo/a no CEIP Plurilingüe Isidro Parga Pondal quedando o Centro
exento de toda responsabilidade.

En _____ a _____ de _____ de 202__.

Pai

Nai

Titor/a

Asdo. _____ Asdo. _____ Asdo. _____