

## **AUTORIZACIÓN RECOLLIDA POR OUTRAS PERSOAS**

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
e Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
pai/nai/titor-a do alumno/a \_\_\_\_\_ do  
curso \_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_ do Ceip Plurilingüe Isidro Parga  
Pondal, **autorizan** baixo a súa responsabilidade:

\_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_