

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DO/A ALUMNO/A NO CENTRO ESCOLAR DURANTE TODO O CURSO POR OUTRA PERSOA DISTINTA DOS/AS PAIS/NAIS/TITORES/AS LEGAIS

Eu, D./Dna. _____
nai/pai do/a alumno/a _____
do curso _____ grupo _____ de Educación _____ ,
autorizo que o/a meu/miña fillo/a sexa recollido/a por:

Nome e apelidos	DNI

En Portonovo, a de de 20...

Asdo.: