



AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMN@S

D. / Dna: _____
con DNI/NIE. _____ e domicilio na R/ _____
_____ n^a _____ de _____
pai/nai/titor legal do alumn@ _____

AUTORIZO ás persoas que a seguir se relacionan para que recollan o meu fillo/a:

durante o horario escolar - á saída do centro - á saída do comedor

(Riscar o que non proceda)

APELIDOS	NOME	DNI/NIE	PARENTESCO

Vigo, ____ de _____ do 20 ____

Asdo.: O responsable legal _____

Esta autorización entregárase debidamente cuberta na secretaría do centro en horario de atención ao público.

En caso dalgunha modificación, comunícala, igualmente por escrito, na secretaría do centro.