

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DE ALUMNADO POR PARTE DE PERSOAS NON INCLUIDAS NA RELACIÓN INICIAL

D. /Dna. _____ con DNI _____, na
miña condición de representante legal do/a alumno/a _____,
matriculado no curso _____ autorizo a D. Dna.
_____ con DNI _____, para que recolla no
meu lugar a _____ o día _____
ás _____.

Posteriormente, xustificarei a falta de asistencia de xeito adecuado.

En Vilanova de Arousa, a ____ de _____ de 20____

Asinado _____