



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNADO

CURSO

DATOS DO ALUMNADO

Primeiro Apelido:	Segundo Apelido:	Nome :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	CURSO:
		<input type="text"/>

DATOS DA NAI /PAI /TITOR LEGAL DO ALUMNO / ALUMNA

Primeiro Apelido:	Segundo Apelido:	Nome :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	

AUTORIZO A RECOLLELO A:

Nome e Apelidos:	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Nome e Apelidos:	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Nome e Apelidos:	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Nome e Apelidos:	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

En Ponteceso a de de

Asignado pola/o nai /pai /titor legal do alumno / alumna _____