



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA DE ALUMNOS POR TERCEIRAS PERSOAS

Don/a _____ con DNI
 _____ pai/nai ou titor/a legal do alumno/a _____ do Curso
 _____ Telefonos de contacto _____.

Que sexa recollido no centro CEIP Alborada ou no Transporte Escolar, exclusivamente polas seguintes persoas:

Nome e apelidos: _____ DNI _____

Nome e apelidos: _____ DNI _____

Nome e apelidos: _____ DNI _____

Nome e apelidos: _____ DNI _____

Nome e apelidos: _____ DNI _____

OBSERVACIÓNS

.....

NOTA: No caso de custodias compartidas contactar co teléfono do centro 881961192

Firma

En _____, a _____ de _____ de 20_____