



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNADO

Don/Dona con D.N.I.

pai / nai de

Autorizo ás persoas seguintes para que recollan ao meu fillo/a á saída do colexio durante o curso _____

• Nome e apelidos: _____

DNI _____ relación co alumno/a (tío/a, avó/a,) _____

• Nome e apelidos: _____

DNI _____ relación co alumno/a (tío/a, avó/a,) _____

• Nome e apelidos: _____

DNI _____ relación co alumno/a (tío/a, avó/a,) _____

• Nome e apelidos: _____

DNI _____ relación co alumno/a (tío/a, avó/a,) _____

NOTA: É imprescindible aportar copia do DNI da persoa ou persoas autorizadas

Lugo, a _____ de _____ de _____

Asinado: O pai/nai