



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

NOMBRE PADRE		D.N.I.	
NOMBRE MADRE		D.N.I.	
DOMICILIO ALUMNO/S			
LOCALIDAD			
TELÉFONO PADRE		TELÉFONO MADRE	

NOMBRE ALUMNO/S	

Por la presente **AUTORIZAMOS** a las personas abajo indicadas para recoger a nuestro/s hijo/s a la finalización de las actividades lectivas, servicio de comedor o actividades extraescolares organizadas por el profesorado.

Asimismo, asumimos toda la responsabilidad que pueda derivarse de dicha actuación, entendiéndose que la obligación de los padres es dejar y recoger a sus hijos menores de edad en las entradas y salidas del colegio.

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S	DNI o NIE

*Se adjuntan fotocopias del DNI o NIE de las personas arriba autorizadas.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE	FIRMA DE LA MADRE
Fdo.	Fdo.