

CURSO ESCOLAR \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ padre/madre con DNI nº \_\_\_\_\_

Autoriza a

NOMBRE	DNI	RELACIÓN CON EL ALUMNO/ALUMNA (abuelo/as, vecinos/as, tío/as, amigo/as)

A recoger al alumno/a \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ de E. Infantil/Primaria.

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor/a