



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación
y Universidades

[38008781]

CEIP CHAYOFA

PODER APUD ACTA

Yo, _____, con DNI _____
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____
del curso _____ autorizo a _____
con DNI _____ y MAYOR DE EDAD, a recoger las notas de mi hijo/a.

En La Camella a _____ de _____ de 20__

Fdo.:El Director

Fdo.: Padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: Autorizado/a