

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
 (indicar) madre/padre/tutor/a del/la alumno/a: \_\_\_\_\_.

**AUTORIZACIÓN  
 DE RECOGIDA**

**AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS, TODAS MAYORES DE EDAD, A RECOGER A MI HIJO/A LOS DÍAS QUE NO PUEDA REALIZARLO PERSONALMENTE Y DURANTE LOS AÑOS DE PERMANENCIA EN EL CENTRO. (NO INCLUIR A LOS RESPONSABLES LEGALES).**

<b>1</b>	D./Dña. _____	Tfno: _____
PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE DELANTERA DEL DNI	PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE TRASERA DEL DNI	
<b>2</b>	D./Dña. _____	Tfno: _____
PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE DELANTERA DEL DNI	PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE TRASERA DEL DNI	
<b>3</b>	D./Dña. _____	Tfno: _____
PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE DELANTERA DEL DNI	PEGAR FOTOCOPIA DE LA PARTE TRASERA DEL DNI	

Fdo.: \_\_\_\_\_

Las personas indicadas tendrán la autorización vigente durante toda la escolarización. Se podrá revocar la autorización de una o varias personas autorizadas solicitándolo en la Secretaría del centro.

SI FUESE NECESARIO POR CARECER DE DNI - PEGAR PASAPORTES

<b>1</b>	D./Dña.	Tfno:									
<b>2</b>	D./Dña.	Tfno:									