

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA POR PERSONA AUTORIZADA

ALUMNA/O: **CURSO:**D./Dña.
 con DNI como madre/padre/tutor-a legal del
 alumna/o citado,

AUTORIZO a que, en caso de enfermedad o por motivos justificados, se le permita salir del centro durante el curso 2020 / 21, acompañado/a del adulto/a autorizado/a *, **EXIMIENDO AL IES VEGA DE SAN MATEO DE TODA RESPONSABILIDAD.**

FDO:

* La persona autorizada que venga a recoger al alumno/a debe presentar su DNI.

PERSONAS AUTORIZADAS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO	TELÉFONO
PADRE				
MADRE				
1º AUTORIZADO				
2º AUTORIZADO				
3º AUTORIZADO				
4º AUTORIZADO				

Adjuntar copias de los DNI de las personas autorizadas