



CEIP LA OLIVA
GOBIERNO DE CANARIAS
C/ GREGORIO HORMIGA FULGENCIO, 2
35640 LA OLIVA
TL: 928868027 FAX: 928861909
E-MAIL: 35000963@gobiernodecanarias.org

FUERTEVENTURA

CURSO _____ / _____

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS/AS A LA SALIDA DEL COLEGIO

Don _____ con D.N.I. n.º _____

Padre, madre o tutor del alumno/a _____

matriculado en el curso _____, autorizo a las personas abajo indicadas para recoger a mi hijo/a al salir del colegio. Asimismo me responsabilizo de notificar por escrito cualquier cambio que pueda producirse durante el curso.

En La Oliva a _____ de _____ de _____

Firma madre:

PERSONAS AUTORIZADAS:

(no padres, no madres, no titulares de menores)
(si no está correctamente rellenado no será válido)

➤ Don/Doña _____ con N.I.F. n.º _____

parentesco con el alumno/a: _____ Tlf.: _____

➤ Don/Doña _____ con N.I.F. n.º _____

parentesco con el alumno/a: _____ Tlf.: _____

➤ Don/Doña _____ con N.I.F. n.º _____

parentesco con el alumno/a: _____ Tlf.: _____

➤ Don/Doña _____ con N.I.F. n.º _____

parentesco con el alumno/a: _____ Tlf.: _____