



AUTORIZACIÓN RETIRADA DE ALUMNADO MENOR DE EDAD

D./D^a. _____,
con DNI n.º _____ padre / madre / tutor/a legal (indicar parentesco)
del **alumno/a** _____ del
curso _____, AUTORIZO a las personas que a continuación se listan a la
RETIRADA DEL CENTRO ESCOLAR.

IMPORTANTE: Es obligatorio adjuntar la fotocopia del DNI de la persona o personas autorizadas.

LISTADO DE PERSONA AUTORIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	PARENTESCO ¿Cuál?

El Sobradillo, Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de 20____.

Firma: _____