



POR FAVOR, RELLENE ESTE IMPRESO EN LETRA MAYÚSCULA

Alumno/a	
Apellidos y nombre <input type="text"/>	
Curso: <input type="text"/>	
Padre / Madre / Tutor/a	
Apellidos <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
DNI / NIE o Pasaporte si carece de NIE <input type="text"/>	Teléfono de contacto prioritario: <input type="text"/>
Padre / Madre / Tutor/a	
Apellidos <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
DNI / NIE o Pasaporte si carece de NIE <input type="text"/>	Teléfono de contacto prioritario: <input type="text"/>

AUTORIZA a las siguientes personas, mayores de edad, a Recoger / Entregar a dicho/a alumno/a los días que tenga asignados cuando no pueda realizarlo

1. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono
2. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono
3. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono
4. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono
5. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono
6. Don/Doña , mayor de edad,
con DNI / NIE o Pas. nº y nº de teléfono

DECLARACIÓN RESPONSABLE. Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos aportados en esta solicitud son ciertos, y que son conocedores de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos faculta a la administración para declarar su no admisión.

Fdo. Padre / Tutor

Fdo. Madre / Tutora

En Cruce de Sardina, a de de

NO HAY QUE ADJUNTAR DNI, NIE o PASAPORTE DE LA PERSONA AUTORIZADA