



CURSO ACADÉMICO 2020/2021

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO DURANTE EL HORARIO LECTIVO

Don/Doña _____ con
DNI _____, como madre, padre o representante legal de mi
hijo/a _____, del curso _____

autorizo a las siguientes personas, mayores de edad, a recoger a mi hijo/a durante el horario lectivo
y con motivo justificado.

Personas Autorizadas

D./Dña. _____ con DNI _____
y número de teléfono _____

D./Dña. _____ con DNI _____
y número de teléfono _____

D./Dña. _____ con DNI _____
y número de teléfono _____

IMPORTANTE: Adjuntar fotocopia del DNI de cada una de las personas autorizadas.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2020