

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE ALUMNADO MENOR DE EDAD

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

IMPORTANTE:

- **Es obligatorio adjuntar la fotocopia del DNI de las personas autorizadas.**
- **Deben ser mayores de edad.**
- **No se permite salir al alumno del Centro con nadie que no figure en el listado.**

LISTADO DE PERSONAS AUTORIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	PARENTESCO

Santa Cruz de Tenerife a _____ de _____ de 2021

FIRMADO