



CEIP SAN MIGUEL

28058548

C/ Travesía de la nevera, s/n
28723 PEDREZUELA
TLFS: 918434105 - 609745861
FAX: 918433833

cp.sanmiguel.pedrezuela@educa.madrid.org



Comunidad de Madrid

Anexo IV. AUTORIZACIÓN: PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A

D. D^a _____ con D.N.I. _____,
como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____,
del curso _____.

DOY MI AUTORIZACIÓN para que el alumno/a sea recogida/a por las siguientes personas:

NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO

Para que una persona diferente a las detalladas pueda recoger al alumno/a, será necesario avisar al tutor/a con anterioridad y presentar una autorización escrita firmada por el padre/madre/tutor-a legal del alumno/a.

Pedrezuela , _____ de _____ de 20_____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Fdo.:

Fdo.: