



CEIP ARONA-PARQUE LA REINA 38015400

AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO

D./Dña. _____, con
DNI/NIE _____ padre, madre, tutor/a
del alumno/a _____
matriculado/a en el curso _____,

AUTORIZO a:

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Teléfonos de contacto

Para que tenga validez la siguiente autorización, firmo la presente en,

_____ a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____ Padre/Madre/Tutor-a