



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