

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO DEL CENTRO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE / MADRE / TUTOR:

Nombre y apellidos						
Marcar el que proceda:	Padre		Madre		Tutor	
Calle				Número		
Teléfonos						
DNI / NIE/ Pasaporte						

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y apellidos	
Curso	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / PASAPORTE	

Por la presente SOLICITO, como padre / madre / tutor, que el alumno/a arriba indicado, pueda ser recogido por la persona arriba autorizada, siendo plenamente consciente de los siguientes aspectos:

- De que se trata de un menor de edad.
- De la grave responsabilidad que ello supone.
- De todas las consecuencias que de ello se pudieran derivar

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR

- Fotocopia del documento de identificación (DNI, NIE o pasaporte) del padre/madre/tutor y de la persona autorizada.

Torre Vieja a ____ de _____ de _____

Firma:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / PASAPORTE	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / PASAPORTE	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / PASAPORTE	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / PASAPORTE	