

## AUTORIZACI3N SALIDA DEL CENTRO CON OTROS ADULTOS

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,

padre/ madre/ tutor o tutora legal de :

\_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

a recoger a mi hijo/a o hijos/as tras las actividades extraescolares de la tarde.

Día/días \_\_\_\_\_

Nombre, firma y DNI del padre/ madre tutor o tutora legal

Altura, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_