

AUTORIZACIÓN 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_____