

Jo En/Na.....con DNI.....

Yo D/D^a.....con DNI.....

Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a.....

Padre/madre/tutor/a del alumno/a.....

Matriculat/da al centre Luis Vives de Puçol, AUTORITZE a

Matriculado/a en el centro Luis Vives de Puçol, AUTORIZO a

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

A recollir al meu/a fill/a a la seua eixida del col·legi, EXIMINT al centre de tota responsabilitat.

A recoger a mi hijo/hija a su salida del colegio EXIMIENDO, al centro de toda responsabilidad.

I perquè eixí conste,

Y para que así conste,

Puçol, a de de 20

Signatura/Firma del /de la

Pare/Padre

Mare/ Madre

Fdo: _____

Fdo: _____