



## AUTORIZACIÓN DE LA RECOGIDA DE LOS MENORES AUTORITZACIÓ DE LA RECOLLIDA DELS MENORS

Don: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Dña: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor del alumno/a: \_\_\_\_\_  
Pare/mare /Tutor de l'alumne/a

Autorizan a las personas que a continuación se reflejan a que puedan recoger a su hijo/a / Autoritzen les persones que a continuació es reflecteixen al fet que puguin recollir al seu fill/a:

NOMBRE Y APELLIDOS / NOM I COGNOMS	PARENTESCO PARENTESC	DNI

### OBSERVACIONES/OBSERVACIONS

Además, los abajo firmantes **se comprometen a notificar al tutor/a y al centro, cualquier posible modificación** que pudiera sufrir esta autorización / A més, els sotassignats es comprometen a notificar al tutor/a i al centre, qualsevol possible modificació que puguera patir aquesta autorització.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutor

Elche a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_