



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

**CEIP CARRAIXET
46001311**

CARRER DEL CARRAIXET, 2
46132 – ALMÀSSERA
46001311@edu.gva.es
Tel. 962566900 Fax 962566901

**AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'ALUMNAT
AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO**

Jo, (pare) amb DNI
Yo, (padre) con DNI

Jo, (mare) amb DNI
Yo, (madre) con DNI

Jo, (representant legal) amb DNI
Yo, (representante legal) con DNI

de l'alumne/a del nivell de
del/de la alumno/a del nivel de

**AUTORITZE
AUTORIZO**

per a la present etapa educativa d' a
para la presente etapa educativa de
(Educació Infantil/Educació Primària)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI/NIF

En/Na D./D ^a	amb DNI con DNI
En/Na D./D ^a	amb DNI con DNI
En/Na D./D ^a	amb DNI con DNI
En/Na D./D ^a	amb DNI con DNI

Cal afegir la fotocòpia del DNI
Es necesario añadir la fotocopia del DNI

Les persones abans mencionades, han d'acreditar-ne la identitat als responsables educatius i davall de la meua responsabilitat.

Las personas antes mencionadas tienen que acreditar su identidad a los responsables educativos y bajo mi responsabilidad.

Almàssera, a ____ d' _____ de 20__

Firma pare/padre

Firma mare/madre

Firma representant/e legal

.....

.....

.....