

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE L'ALUMNAT

D/D^a _____

pare, mare o tutors legals de l'alumne o alumna
_____ del Curs _____

informa la Direcció del Ceip Fernando dels Rius que el seu fill o filla podrà ser arreplegat per les següents persones, assumint estes persones la responsabilitat sobre els menors.

NOM I COGNOMS	DNI	TELÈFON

A Burjassot a, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PARE / MARE O TUTORS LEGALS

DNI: