



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT

En/na: _____ DNI/NIE: _____

com a pare/mare/tutor/a del menor: _____

escolaritzat al CEIP “José Mollá” en el nivell: _____ grup: _____

AUTORITZE les següents persones durant el curs 20..... / 20....., a recollir el meu fill/a en cas de ser necessari.

COGNOM, NOM	*DNI/NIE	TELÈFON

*Adjuntar fotocopia DNI/NIE

Canals a _____ d'/de _____ de _____

El pare/la mare o el tutor/tutora

Signat: _____

NIF/NIE _____