

AUTORITZACIÓ D'ARREPLEGADA DEL MENOR PER UN TERCER/A
AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL MENOR POR UN TERCERO/A

D./Dnya. _____ **amb DNI/NIE** _____
D./Dña *con DNI/NIE*

pare/mare de l'alumne/a _____ **del curs** _____
padre/madre del alumno/a *del curso*

autoritze a D./Dnya. _____ **amb DNI/NIE** _____
autorizo a D./Dnya. *con DNI/NIE*

a que arreflegue al meu fill/a abans indicat.
a que recoja a mi hijo/a indicado anteriormente.

La Vila Joiosa, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre / madre / tutor
Signatura del pare / mare / tutor