

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL ALUMNADO DEL CENTRO

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI/NIE \_\_\_\_\_ como madre / padre /  
tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

que durante el curso 202\_ - 202\_ está cursando \_\_\_\_\_.

**AUTORIZO A LAS PERSONAS ABAJO INDICADAS A  
RECOGER A MI HIJO/A AL ACABAR LA JORNADA  
ESCOLAR, DURANTE TODO EL CURSO ESCOLAR.**

- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

En Valencia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma

Nombre, apellidos y DNI