

AUTORIZACIÓN SALIDA ALUMNADO

C/. Rubio, 26 CHIVA 46370 VALENCIA Teléfono 961808400
e-mail: 46003718@gva.es Página web: <https://portal.edu.gva.es/doctordocorachan>

De acuerdo con la normativa vigente el/la alumno/a deberá ser recogido/a al finalizar las clases por el padre, madre o persona autorizada. En el caso de que no sea posible, el padre, madre o tutor legal deberán firmar la autorización consiguiente indicando la persona que se responsabiliza de recoger el alumno a la salida del Centro.

D./D^a _____

con DNI _____ como madre, padre o tutor legal del
alumno/a_____

autorizo a _____ con
DNI_____ a recoger a dicho alumno a la salida del
colegio.

Chiva, _____ de _____ de 20____

Firmado: