

**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENOR DE EDAD POR ADULTO SIN SU
PATRIA POTESTAD**

**AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE MENOR D'EDAT PER ADULT SENSE LA SEUA
PATRIA POTESTAT**

Yo, Sr/Sra - Jo, En/Na _____ ,
con DNI/NIE/pasaporte - amb DNI/NIE/passaport _____ ,
como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a - com a pare/mare/tutor/a legal del alumne/a
_____ del curso - del curs _____
grupo - grup _____ .

AUTORIZO a - AUTORITZE a:

Sr/Sra - En/Na _____ ,
con DNI/NIE/pasaporte - amb DNI/NIE/passaport _____
a recoger a mi hijo/a durante el período lectivo escolar el día - a recollir al meu/meua fill/a durant el
període lectiu escolar el dia _____ de _____ de 20 ____ a las - a les _____ horas - hores.

En _____, _____ de _____ de 20 ____

Firma del que autoriza
Firma del que autoritza

Firma del autorizado
Firma de l'autoritzat