

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NOTAS DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD POR UN ADULTO SIN LA PATRIA POTESTAD

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE NOTES DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT PER UN ADULT SENSE LA PÀTRIA 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 el boletín de notas de mi hijo/a el día - a arreplegar el butlletí de notes del meu/meua fill/a
el día _____ **de** _____ **de 20** _____ .

En _____ **de** _____ **de 20** _____

Firma del que autoriza
Firma del que autoritza

Firma del autorizado
Firma de l'autoritzat