



Avda. Haygón, 50
 Tel. 965 936575
 03013352.secretaria@edu.gva.es
 03690 Sant Vicent del Raspeig

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

D/Dña.....
Con DNI/NIF.....y padre/madre del alumno/a
.....del curso

AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, mayores de edad, para que recojan a mi hijo/a durante el horario escolar o a la salida del mismo.

NOMBRE	DNI/NIE	PARENTESCO
.....
.....
.....
.....

Se pedirá la identificación del autorizado/a cada vez que se acuda a recoger al menor.

FECHA:

FIRMADO