

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE L'ALUMNAT DEL CENTRE  
CURS 2025-2026**

En/Na ..... amb DNI/NIE ..... i  
com a familiar de l'alumne/a ..... del curs i grup  
....., autoritze a les persones esmentades a sota, a recollir el meu fill/a al centre en cas de no poder  
assistir-hi personalment durant este curs escolar 2025- 2026.

NOM I COGNOMS	DNI	PARENTIU

**IMPORTANT:** (Cal acompanyar fotocòpia del DNI de les persones autoritzades)

Signatura del familiar

Nom i cognoms:\_\_\_\_\_

Tavernes de la Valldigna, a ..... de/d' ..... de 202.....

*Aquest document tindrà validesa només per al curs vigent*

