

Recogida del alumnado

Alumno/a: Curso:

Representante legal: DNI:

Por la presente autorizo que el citado alumno/a salga del centro acompañado por la siguiente persona mayor de edad:

Nombre:

DNI:

Día:

Motivo:

Y así lo declaro, para que conste a todos los efectos.

a de de 20

Firmado: