



NOM: _____

PARE

☐

MARE

☐

TUTOR/A

☐

FILL/A: _____

FILL/A: _____

FILL/A: _____

Autoritze a les següents persones a replegar als alumnes dalt especificats:

NOM PERSONA AUTORITZADA

DNI/NIE

Signat:

Pare/Mare/Tutor/a: _____



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació, Cultura,
Universitats i Ocupació

CEIP JOSÉ MARIA OLTRA

C/Barcelona s/n

46113 Moncada (València)

<https://portal.edu.gva.es/oltra/>

961205785

46014959@edu.gva.es



**CEIP
José María Oltra**
MONCADA

NOMBRE: _____

PADRE

☐

MADRE

☐

TUTOR/A

☐

HIJO/A: _____

HIJO/A: _____

HIJO/A: _____

Autorizo a las siguientes personas a recoger a los alumnos arriba especificados:

NOMBRE PERSONA AUTORITZADA

DNI/NIE

Firmado:

Padre/Madre/Tutor/a: _____