



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/DÑA.....
con D.N.I.....y padre/madre/tutor/a legal del alumno
.....de la clase.....

AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, mayores de edad,
Para que recojan a mi hijo/a durante el horario escolar o al término del mismo,
incluyendo el horario de comedor y de las actividades complementarias durante
el curso escolar 2016/2017.

| NOMBRE | DNI | PARENTESCO |
|--------|-------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

En caso de imposibilidad de la recogida de un alumno por un mayor de edad, y
habiendo sido informado/a de las consecuencias que esto pudiera ocasionar,
asumo toda la responsabilidad de que mi hijo/a sea recogido/a por un menor.

| NOMBRE | DNI | PARENTESCO |
|--------|-------|------------|
| | | |
| | | |

También asumo toda la responsabilidad en caso de que mi hijo/a menor, realice
el trayecto del colegio a casa solo.

Nombre del menor que sale solo Curso

Firmado