



## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

D/Dña: \_\_\_\_\_

Padre/ Madre / tutor legal: \_\_\_\_\_

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A RECOGER A MI HIJO/A DEL CEIP BARCELONA:

1. NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Parentesco del niño/a \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_.

2. NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Parentesco del niño/a \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_.

3. NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Parentesco del niño/a \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_.

4. NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Parentesco del niño/a \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_.

5. NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Parentesco del niño/a \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_.

Madrid \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma padre/madre/tutor@

**EL ALUMNO/A SOLO SERÁ ENTREGADO A LAS PERSONAS QUE TENGAN AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LOS TUTORES.**



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES, CIENCIA  
Y PORTAVOCÍA

**Comunidad de Madrid**

**CEIP BARCELONA**

Código de centro: 28005106

Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041 Madrid

Teléf: 91 360 30 78 – Fax: 91 317 95 68

E-mail: cp.barcelona.madrid@educa.madrid.org



## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE MENOR A OTRO MENOR

Dña. \_\_\_\_\_ Con D.N.I. \_\_\_\_\_ y

Don \_\_\_\_\_ Con D.N.I. \_\_\_\_\_

teniendo la patria potestad de \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ autorizamos a \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_, menor de edad a recoger al menor del CEIP Barcelona asumiendo nosotros cualquier responsabilidad y eximiendo al CEIP Barcelona de la misma.

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo.: Padre

Fdo.: Madre

Curso 2023-2024