



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

D/Dña.: _____, con tfno.: _____

Padre/Madre/tutor legal del alumno/a: _____

**AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS, MAYORES DE 18 AÑOS, A RECOGER
A MI HIJO/A DEL CEIP BARCELONA (*):**

1. NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Parentesco con el alumno/a _____

teléfono _____.

2. NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Parentesco con el alumno/a _____

teléfono _____.

3. NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Parentesco con el alumno/a _____

teléfono _____.

4. NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Parentesco con el alumno/a _____

teléfono _____.

5. NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Parentesco con el alumno/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.**

**(*) ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI/NIE/PASAPORTE DE
LAS PERSONAS AUTORIZADAS.**