



C.P. LEÓN FELIPE
Urb. Parque Miraflores, s/n
28942-FUENLABRADA (Madrid)
Tf: 91 645 76 96 Fax: 91 645 57 83

Curso: 200_/200_

Autorización para

RECOGIDA POR PERSONA AUTORIZADA POR LOS PADRES:

D. / Dña. _____ DNI _____

como padre / madre o tutor / tutora del alumno/a:

DOY MI AUTORIZACIÓN

a D. / Dña. _____ DNI _____

para que recoja a mi hijo/a en la siguiente fecha _____.

_____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA,