



C.E.I.P. MIGUEL HERNÁNDEZ
ALCALÁ DE HENARES



AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL SERVICIO DE COMEDOR: CURSO 20__ / __

D./D^a.: _____
con D.N.I.: _____ como padre/madre/tutor legal del
alumno/a: _____ matriculado/a en
este centro en el grupo: _____ y usuario del comedor, notifica que su hijo/a será
recogido/a a las: _____

(elegir una de las dos horas de salida: 15 horas ó 16 horas)

y AUTORIZA para recogerlo a las siguientes personas:

- _____ con DNI nº: _____
- _____ con DNI nº: _____
- _____ con DNI nº: _____
- _____ con DNI nº: _____

Observaciones:

Alcalá de Henares, ____ de _____ de 20__

(firma)