

D.

con D.N.I.,

padre/madre/ representante legal del/los alumnos/as

-

Curso:

Letra:

-

curso

Letra:

AUTORIZO PARA QUE SEA RECOGIDO/A EN EL HORARIO DE SALIDA DEL CENTRO POR

(añadir nombre apellidos y DNI de todas las personas autorizadas que no sea el progenitor)

-

DNI

-

DNI

En Zaragoza a

de

de 2024.

Fdo.-