

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

Don/Dña.....madre,
padre o representante legal del alumno/a:

.....
escolarizado/a en curso de Educación Infantil/Primaria (*marcar la opción que corresponda*).

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco

Padre
Firma y DNI

Madre
Firma y DNI

Representante legal
Firma y DNI

En Burgos a de de 20.....