

**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.....