

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS DEL CENTRO POR PERSONAS DISTINTAS AL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

El/la abajo firmante _____,
con DNI _____, y como _____ (Padre, Madre o tutor legal) del menor _____, del grupo _____, AUTORIZA, a través de este documento y adjuntando una fotocopia de su DNI, a la persona cuyos datos figuran más abajo a recoger a su hijo/a de las dependencias del IES Ostippo:

PERSONA AUTORIZADA: _____,
con DNI _____.

En _____, a ____ de _____ de 20____.

EL PADRE/LA MADRE/EL TUTOR LEGAL

Firmado: