

## **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE NUESTRO HIJO/A**

Nombre de nuestro hijo/a: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Yo, Don/Doña \_\_\_\_\_

(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: \_\_\_\_\_

y

Yo, Don/Doña \_\_\_\_\_

(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: \_\_\_\_\_

**autorizamos a las siguientes personas para recoger a nuestro hijo/a a  
la salida del colegio**

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZAMOS	DNI	RELACIÓN CON NUESTRO HIJO/A

**Y ASUMIMOS LA TOTAL RESPONSABILIDAD DE NUESTRO HIJO/A,  
UNA VEZ QUE ÉSTE ABANDONE EL CENTRO.**

**Firma padre/madre/tutor**

**Firma padre/madre/tutor**