

CURSO ESCOLAR 20 / 20

D./D^a. _____ padre/madre, con D.N.I. nº _____

AUTORIZA A:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Relación con el alumno (abuelos,tíos, vecinos, amigos,etc.)

A recoger al alumno/a _____
del curso _____ de E. Infantil/Primaria, Grupo: _____

Observaciones:

Zaragoza, a _____ de _____ 201____

Firma del padre/madre/tutor/a