









AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA POR UN FAMILIAR

D/Dª		con DNI	como padre / madre ,
tutor del alumno:	matriculado/a en el curso		
autorizo a las personas abajo indicada	as, mayores de	edad todas ellas, a re	ecoger a dicho alumno/a del:
	CENTRO /C	OMEDOR	
Nombre y Apellidos		DNI	Teléfono de contacto
	Yunquera de	Henares, de	de 20
		Firmado:	