



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS Y ALUMNAS

(Márquese lo que se autoriza)

D.....con DNI.....

Dñacon DNI.....

ALUMNO/A curso

AUTORIZAMOS a las personas mayores de edad que a continuación se relacionan para que recojan a nuestro hijo/a durante el horario escolar o a la salida del mismo, incluyendo el horario de comedor.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO
.....
.....
.....

En caso de imposibilidad de la recogida del alumno por una persona mayor de edad asumimos la responsabilidad de que nuestro hijo/a sea recogido por un menor de edad.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO
.....
.....
.....

Asumimos la responsabilidad de que mi hijo/a menor realice solo el trayecto del colegio a casa, eximiendo al centro escolar de cualquier responsabilidad derivada de esta circunstancia.

Las Rozas de Madrid, de de 20....

FIRMA DEL PADRE/MADRE/
TUTOR/TUTORA LEGAL
(Táchese lo que no proceda)

FIRMA DEL PADRE/MADRE
TUTOR/TUTORA LEGAL
(Táchese lo que no proceda)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

IMPORTANTE: Si quisieran modificar o añadir alguna persona autorizada, deberán expresar tal circunstancia por escrito en Secretaría.