

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

Nombre y apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso y grupo: \_\_\_\_\_

Tutor 1: \_\_\_\_\_

Tutor 2: \_\_\_\_\_

Autorizamos para que recoja a nuestro hijo/a a las siguientes personas:

■ Nombre, apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, apellidos, DNI y relación o parentesco:

■ Nombre, apellidos, DNI y relación o parentesco:

En Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma tutor 1

Firma tutor 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_