

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A

D./Dña..... con DNI número

padre, madre o tutor legal del alumno/a.....

autorizo a que el alumno anteriormente indicado salga solo del colegio sin necesidad de que un adulto autorizado asista a recogerlo.

En Boecillo, a..... de..... de 201...

Fdo. (Padre/madre/tutor legal):.....

C/ Matasaltas-1 – 47151-BOECILLO- VALLADOLID
Teléfono 983 552419- Fax 983552419
<http://cpsancristobal.centros.educa.jcyl.es/>
Correo electrónico:47000257@educa.jcyl.es