

AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo a que a mi hijo/a
..... alumno/a de
..... grado/sala las personas detalladas en el siguiente apartado puedan responder
por el para los siguientes casos: retiro del colegio, contacto en ausencia de tutor, etc.

Nombre y Apellido:

DNI: Parentesco: Tel:

Domicilio:

Nombre y Apellido:

DNI: Parentesco: Tel:

Domicilio:

Nombre y Apellido:

DNI: Parentesco: Tel:

Domicilio:

Nombre y Apellido:

DNI: Parentesco: Tel:

Domicilio:

Firma del Padre o Tutor, Aclaracion y DNI.