

D/D^a _____ PADRE/MADRE/TUTOR

DEL ALUMN@ _____ CURSO: _____

AUTORIZO: (Marcar las opciones elegidas)

Que mi hij@ salga solo del colegio al finalizar las clases.

Que mi hij@ sea recogido por su herman@ _____
alumno del centro y menor de edad.

Que mi hijo sea recogido por su herman@ _____
menor de edad.

Que mi hijo sea recogido por los siguientes adultos:
- _____ DNI/NIE _____
- _____ DNI/NIE _____
- _____ DNI/NIE _____
- _____ DNI/NIE _____

Y para que así conste lo firmo en Madrid a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____

DNI/NIE/PASAPORTE: _____