

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO

D/D^a _____ con DNI _____

como madre, padre o representante legal del estudiante:

matriculado en el curso _____ grupo _____

AUTORIZA a las siguientes personas, mayores de edad, para que lo recojan en el centro educativo Pablo Ruiz Picasso durante todo el periodo que permanezca escolarizado dicho estudiante.

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

Y para que así conste firmo la presente autorización.

En Sevilla a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____