

## **AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Y para que así conste firmo la presente autorización.

En Sevilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_