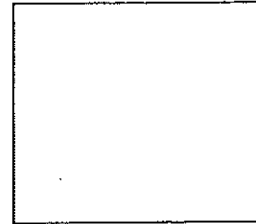


CEIP  
MAESTRO  
RAFAEL  
BRAVO

## AUTORIZACION DE RECOGIDA DEL ALUMNADO



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

con DNI: \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor/a del alumno/a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

del curso: \_\_\_\_\_ autorizo a las personas que relaciono a continuación a recoger a mi hijo/a.

### Personas autorizadas para la recogida:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a