GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

C.E.I.P. Gil Tarín

**C.E.I.P. "GIL TARÍN"**

**CURSO_ 2025/2026**

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA VARIAS PERSONAS

D./Dña_____

con D.N.I./NIE_____

Autorizo a recoger a mi hijo/a _____

de _____curso a las horas de salida del colegio, a las siguientes personas:

- D/Dña _____con D.N.I./NIE nº_____
- D/Dña _____con D.N.I./NIE nº_____
- D/Dña _____con D.N.I./NIE nº_____
- D/Dña _____con D.N.I./NIE nº_____
- D/Dña _____con D.N.I./NIE nº_____

En La Muela, a_____de_____ de 20_____

| Firma de madre/tutor legal | Firma de padre/tutor legal |
|---|---|
| Fdo.: | Fdo.: |