

Departamento de Educación

Universidad, Cultura y Deporte

C.E.I.P. "GIL TARÍN"

D./Dña.....con D.N.I.
nº.....

Autorizo a recoger a mi hijo _____, de _____ a las horas de salida
del colegio, a las siguientes personas:

- D/Dña con D.N.I.
nº.....
- D/Dña con D.N.I.
nº.....
- D/Dña con D.N.I.
nº.....
- D/Dña con D.N.I.
nº.....

Firma

La Muela a de de 20