

**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA POR PERSONA AUTORIZADA**

Nombre y apellidos del alumn@:	
--------------------------------	--

## PERSONAS AUTORIZADAS

PERSONAS	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DNI	FIRMA
Madre			
Padre			

	Nº DNI	Parentesco -Relación
1 <sup>er</sup> Autorizad@		
2 <sup>o</sup> Autorizad@		
3 <sup>er</sup> Autorizad@		
4 <sup>o</sup> Autorizad@		
5 <sup>o</sup> Autorizad@		
6 <sup>o</sup> Autorizad@		

## Teléfonos de contacto

Teléfono 1	
Teléfono 2	
Teléfono 3	
Teléfono 4	
<b>Los teléfonos tienen que estar actualizados y en caso de cambio se debe notificar al centro educativo</b>	

Para facilitar la entrega al profesorado, tanto l@s autorizad@s como los padres y madres deben traer las tarjetas de autorizad@s.