



## AUTORIZACIÓN RECOGIDA HABITUAL DE ALUMNOS

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

En Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

A/A Don/Doña \_\_\_\_\_ (Director/a /tutor/a del Colegio):

### AUTORIZO

a Don/Doña \_\_\_\_\_, mayor de edad, y con DNI \_\_\_\_\_, para que recoja de forma habitual a mi hijo/a/tutelado/a \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de edad, que está cursando \_\_\_ curso de Educación \_\_\_\_\_, al término de la *sesión lectiva de la mañana y/o de la tarde, de la jornada escolar/de la actividad extraescolar de \_\_\_\_\_ en la que participa.*

Firma Padre/Madre/Tutor:

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