

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMNOS DEL SERVICIO DE COMEDOR

Yo, D/Dña _____ con
 DNI _____ en calidad de padre/madre/tutor legal del alumno
 _____ que hace uso del
 servio de comedor escolar en el CEIP Las Castillas (Torrejón del Rey,
 Guadalajara)

AUTORIZO: a que mi hijo/a antes mencionado sea entregado por parte de la cuidadora correspondiente a la hora de finalización del servicio de comedor, (16 h ó 15 h Sept – Jun) en la puerta del mismo (C/Río Jarama, S/N) ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE a una de las personas que a continuación se citan, previa presentación del DNI correspondiente, durante todo los días lectivos del curso en tanto en cuanto yo no revoque explícitamente y por escrito este consentimiento durante el período que comprende el mismo.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en

Torrejón del Rey a _____ de _____ de 20-_____

Firmado (Nombre y DNI) _____

	Nombre	DNI	Teléfono de contacto
1			
2			
3			
4			
5			
6			

	Nombre	Teléfono de contacto
Madre		
Padre		
Tutor Legal		

*Rellenar TODOS los apartados