AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMOS CON DNI

YO, D/ Dña _____

con D.N.I _____ en calidad de padre/madre/ tutor legal del alumno/a _____

que cursa estudios en la clase (curso) _____en la etapa de INFANTIL / PRIMARIA en el CEIP Las Castillas (Torrejón del Rey, Guadalajara).

AUTORIZO: A que el menor anteriormente mencionado sea entregado por parte del profesor/ tutor correspondiente a la hora de finalización del horario lectivo del centro (14 h o 13h 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 en la lista incluida en el reverso de esta autorización , previa presentación del DNI correspondiente , durante todos 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 _____

Firmado(nombre y DNI:_____

LISTA DE PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO

_____

DURANTE LOS DÍAS LECTIVOS DEL CURSO A LA HORA DE FINALIZACIÓN DEL HORARIO LECTIVO DEL CENTRO (14 HORAS o 13 H SEPt-JUN)

	NOMBRE	**D.N.I.**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		