

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

Yo, _____ con DNI _____
en condición de padre/madre/tutor legal del alumno _____
del curso _____ de educación _____ del Centro Divino Maestro.,
autorizo a las siguientes personas para su recogida a la salida de clase.

AUTORIZADOS

Nombre: _____ DNI _____

Nombre: _____ DNI _____

Nombre: _____ DNI _____

Nombre: _____ DNI _____

Nombre: _____ DNI _____

Logroño ____ de _____ de 20__

Firma padre / madre / tutor legal: _____