



## ALTA AUTORIZADOS A RECOGER AL ALUMNADO

Nombre del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

**Por medio de la presente autorizo a las personas abajo indicadas, a recoger al alumno/a en el centro.**

Firma padre/madre/tutor legal

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

Nombre de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con el alumno/a: \_\_\_\_\_

Firma persona autorizada: \_\_\_\_\_

(adjuntar fotocopia del DNI)

Nombre de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con el alumno/a: \_\_\_\_\_

Firma persona autorizada: \_\_\_\_\_

(adjuntar fotocopia del DNI)

Nombre de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con el alumno/a: \_\_\_\_\_

Firma persona autorizada: \_\_\_\_\_

(adjuntar fotocopia del DNI)