



CEJP CARMEN BENÍTEZ

AUTORIZACIÓN DE PERSONAS QUE PUEDEN RECOGER AL NIÑO/A

Curso 20__/20__

Etapa: _____

Curso: _____

Tutor/a: _____

Dn./Dña: _____ **con DNJ** _____
padre/madre/ tutor/a del alumno/a _____

AUTORIZO a las siguientes personas para recoger al niño/a del Centro:

Dn./Dña: _____ **con DNJ** _____

Dn./Dña: _____ **con DNJ** _____

Dn./Dña: _____ **con DNJ** _____

Dn./Dña: _____ **con DNJ** _____

Monitor/a Comedor: _____

Observaciones:

Firma:

En _____ **, a** _____ **de** _____ **20** _____