



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/Dña.....
Con DNI/Ni..... y padre/madre del
alumno..... de la clase

AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, **mayores de edad**, para que recojan a mi hijo/a durante el horario escolar o a la salida del mismo.

NOMBRE DNI PARENTESCO

.....
.....
.....
.....
.....

En caso de imposibilidad de la recogida del alumno por un mayor de edad, y habiendo sido informado/a por el Centro de las consecuencias que esto pudiera ocasionar, asumo toda la responsabilidad de que me hijo/a sea recogido **por un menor de edad**.

NOMBRE DNI PARENTESCO

.....
.....
.....
.....

Esta autorización se entregará en Secretaría en horario de atención al público y servirá para todos los años de estancia en el Colegio. Si se quisiera modificar o añadir alguna persona autorizada, deberá expresar tal circunstancia por escrito en Secretaría.

En Covarrubias a de de

FIRMADO