



D. /Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I.: \_\_\_\_\_ padre/madre, tutor/a del alumno/a:

\_\_\_\_\_ curso: \_\_\_\_\_

**AUTORIZA** a las personas, que a continuación se indican, para que puedan recoger a mi hijo/a al finalizar el horario lectivo del Centro:

D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

León, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

EL PADRE/MADRE, TUTOR/A