



**AUTORIZACIÓN FAMILIAR DE RECOGIDA DE ALUMNOS/AS**  
**Curso 2017/18**

Dº/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_

Tl: \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor del alumno/a: \_\_\_\_\_

Del grupo: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A LOS SIGUIENTES ADULTOS:**

Dº/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_ Tl: \_\_\_\_\_

Dº/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_ Tl: \_\_\_\_\_

Dº/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_ Tl: \_\_\_\_\_

**A recoger en el Centro a dicho alumno/a:**

a) Los siguientes días de la semana: \_ \_ \_ \_ \_

b) Cualquier día a lo largo del curso

En Móstoles, a _____ de _____ de 201	
Fdo. (Nombre y Apellidos Padre)	Fdo. (Nombre y Apellidos Madre)
_____	_____
(firma)	(firma)

**Nota: Esta autorización no tendrá validez ni no está firmada por ambos padres o tutores legales.**