



El FSE invierte en tu futuro



Programa financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional



Comunidad de Madrid



CEIP Las Castañeras

C/ Andalucía 8

Tlf: 916091283

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL/DE LA ALUMNO/A A LA SALIDA DEL COLEGIO CEIP LAS CASTAÑERAS

D. / Dña. _____

con domicilio en la C/ _____

nº _____ piso: _____ puerta: _____, población: _____ con C.P. _____

y D.N.I./N.I.E. nº _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

En calidad de PADRE / MADRE / TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL (indicar el que proceda) del niño/a:

.....CURSO.....

AUTORIZO A:

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

Para recoger a mi hijo/a en el CEIP LAS CASTAÑERAS de Arroyomolinos al término de la jornada escolar o finalización del servicio de comedor.

Imprescindible adjuntar DNI / NIE de las personas autorizadas en la recogida del alumno/a.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente en Arroyomolinos, a ___ de _____ de 20...

Firma del/de la tutor/a 1

Firma del/de la tutor/a 2