

## AUTORIZACIÓN

Yo, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con  
D.N.I./NIE/ PASAPORTE N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ madre/ padre/ tutor del alumno/a  
\_\_\_\_\_ que se encuentra escolarizado en este Centro Educativo,  
en el curso \_\_\_\_\_

AUTORIZO\* BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE MI HIJO/A SEA RECOGIDO A LA SALIDA  
DEL COLEGIO POR:

- 1º AUTORIZADO D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_, Y TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_
- 2º AUTORIZADO D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_, Y TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_
- 3º AUTORIZADO D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_, Y TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_
- 4º AUTORIZADO D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_, Y TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_
- 5º AUTORIZADO D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_, Y TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_

Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMADO:

MADRE/ PADRE/ TUTOR LEGAL

*\*La presente autorización deberá ir acompañada de fotocopia del DNI/NIE de la persona autorizada.*