



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación



C.E.I.P. LOLA HERRERA

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS

Nombre alumno/a:

Curso:

Nombre padre:

D.N.I.:

Nombre madre:

D.N.I.:

Autorizo la entrega de mi hijo o hija a la salida del colegio a:

D/Dña:

DNI :

D/Dña:

DNI :

D/Dña:

DNI :

D/Dña:

DNI :

Tudela de Duero

Fecha:

Firma: _____