

AUTORIZACION DE RECOGIDA

COMUNICO QUE MI HIJO/A: _____

CENTRO ESCOLAR JOSE HIERRO

DEL CURSO;
SERÁ RECOGIDO/A POR LAS SIGUIENTES PERSONAS

PERSONA QUE REALIZA LA RECOGIDA	DNI

RIVAS, A _____ DE _____ DE 20____

FIRMA DE PADRE, MADRE TUTOR:

Fdo: _____