

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

DATOS DEL ALUMNO:		
NOMBRE:		APELLIDOS:
CURSO:	LETRA:	FECHA NAC.:

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR:		
NOMBRE:		APELLIDOS
NIF:	EMAIL:	

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A LA RECOGIDA DE MI HIJO/A A LA SALIDA DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, RATITO MÁS DE JUNIO Y SEPTIEMBRE Y CAMPAMENTO DE VERANO DEL COLEGIO CEIP SAN JUAN BAUTISTA:

NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:

AUTORIZO A MI HIJO/A DE 5º-6º DE PRIMARIA A REGRESAR SOLO A CASA AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, RATITO MÁS DE JUNIO Y SEPTIEMBRE Y CAMPAMENTO DE VERANO: SI NO

FIRMA:

He leído las normas de funcionamiento de las actividades y AMPA y estoy conforme con ellas.
El impreso deberá enviarse vía E-mail a luisgarciasjb@randori.es
Más Información de las actividades y normativa en: www.randori.es/sjb