

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA Y TRASLADO

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 DEL COLEGIO CEIP ESPERANZA:

NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:

AUTORIZO A LOS RESPONSABLES DE LA EXTRAESCOLARES Y SERVICIO DE DESAYUNO DE CEIP ESPERANZA, A TRASLADAR A MI HIJO/A DE UN EDIFICIO DEL COLEGIO A OTRO CUANDO LA ORGANIZACIÓN LO CONSIDERE NECESARIO: SI NO

FIRMA:

He leído las normas de funcionamiento de las actividades y estoy conforme con ellas.

El impreso deberá enviarse preferentemente vía E-mail a esperanza@randori.es

Más información en de las actividades extraescolares del colegio: www.randori.es/esperanza