

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 DEL CEIP EEUU DE AMÉRICA HUARTE DE SAN JUAN:

NOMBRE:	APELLIDO:	DNI:

AUTORIZO A MI HIJO/A DE 5º-6º DE PRIMARIA A REGRESAR SOLO A CASA AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES: SI NO

FIRMA:

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

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

Más Información de las actividades y normativa en: www.randori.es/eeuu