

## 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:
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: 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](mailto:luisgarciaeeuu@randori.es)

Más Información de las actividades y normativa en: [www.randori.es/eeuu](http://www.randori.es/eeuu)