Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

C.R.A. EL VALLE

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A

D/Dª _____con DNI_____

como padre/madre/tutor/tutora del alumno/a: _____

matriculado/a en este centro en el curso _____ de Educación _____ durante el curso escolar 20_____/20_____

AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, **mayores de edad**, para que recojan a mi hijo/a:

- ☐ Durante el horario escolar
- ☐ A la salida del colegio
- ☐ A la salida del comedor
- ☐ A la salida de tardes en el cole
- ☐ A la salida de las actividades extraescolares
- ☐ En el transporte escolar

Si quisiera modificar o añadir alguna persona autorizada, deberá expresar tal circunstancia por escrito.

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco

**** Si fuese necesario podrá utilizar el reverso de la hoja para cumplimentar más autorizados***

Y así lo firmo, para que conste a los efectos oportunos

En_____ a _____ de _____ de 202__

Fdo: ._____