



**AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL ALUMNO A LA SALIDA DEL CENTRO, DURANTE TODO EL CURSO ESCOLAR 2023-2024.**

D. ....padre, madre, tutor, tutora, con DNI/NIE.....del alumno .....del curso: (Marcar con una X lo que proceda)

**Infantil:** 3 años  4 años  5 años  A  B

**Primaria:** 1º  2º  3º  4º  5º  6º  A  B

(Marque con una X su opción)

INFORMA QUE SERÁ RECOGIDO POR EL QUE AUTORIZA.

AUTORIZA A D/Dª..... con DNI/ NIE.....a recoger al alumno/a.

AUTORIZA A D/ Dª.....con DNI/NIE.....a recoger al alumno/a.

PERMITE a su hijo/a irse acompañado de su hermano mayor (mayor de 16 años), asumiendo que es menor de edad.

En caso de surgir cualquier incidencia a la hora de la salida, ruego que se pongan en contacto con:

Teléfono..... Pertenece a.....  
 Teléfono..... Pertenece a.....  
 Teléfono..... Pertenece a.....

Asumo mi compromiso de notificar a Secretaría cualquier modificación de los datos que se produzca a lo largo del curso.

Padre/tutor:

Madre/tutora:

Fdo:.....

Fdo:.....

En Madrid a.....de.....de 2023

A la atención del Sr. Director del CEIP Bilovia