



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMNOS/AS AL TÉRMINO DE LA JORNADA DE EXTRAESCOLARES*.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR con DNI.....

NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA con DNI

autorizan a:

1- con DNI

2- con DNI

3- con DNI

a recoger a del curso.....

Madrid,.....de.....de 20....

Firma del padre/madre/tutor.

*Entregar al/los monitores junto a fotocopia del DNI de los autorizados.

C/ General Álvarez de Castro, 46

28010 Madrid

Correo electrónico: extraescolaresrufinoblanco@gmail.com

Web: www.rufinoblanco.org