



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

NOMBRE DEL MADRE/PADRE/TUTOR 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.

** La autorización se entregará o enviará por email al monitor/a de la actividad.*

C/ General Álvarez de Castro, 46

28010 Madrid

Correo electrónico: extraescolaresrufinoblanco@gmail.com

Web: www.rufinoblanco.org