

AUTORIZACIÓN DE FAMILIARES

Por la presente, yo, D./Dña.:

_____ ,

padre/madre/tutor legal/tutora legal * del alumno/alumna* :

_____ ,

autorizo a los siguientes miembros de mi familia y adjunto fotocopia de su D.N.I. para que llegado el caso de que tenga que salir mi hijo/hija* del centro por alguna circunstancia, puedan hacerse cargo de él/ella*.

* Táchese lo que no proceda.

D./Dña.: _____ D.N.I.: _____ ,

D./Dña.: _____ D.N.I.: _____ ,

D./Dña.: _____ D.N.I.: _____ ,

En Aguadulce, a _____ de _____ de 201__.

Firmar aquí

Fdo.: _____.

Padre / Madre / Tutor legal / Tutora legal del alumno o alumna.

