

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 _____ , a _____ de _____ de 20__.

Firmar aquí

Fdo.: _____ .

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

* Táchese lo que no proceda.

