



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Calle Alconera 1, 28037, Madrid

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENORES

D./ Dña. _____, con D.N.I. _____ autoriza a
que su hijo/a : _____
sea recogido del CEIP “ Ramón María del Valle Inclán ” por:
(*aportar fotocopia DNI/NIE/pasaporte*)

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

D./ Dña. _____
Grado de relación con la familia: _____
DNI o documento: _____
Teléfono: _____

Madrid, a _____ de _____ de 202____

Firma padre/tutor:

Firma padre/tutor:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Calle Alconera 1, 28037, Madrid