



CPB Virgen de los Remedios. Colmenar Viejo
Consejería de Educación

Comunidad de Madrid



AUTORIZACIÓN ADULTOS RECOGIDA DE ALUMNOS

Don / Doña

con DNI / NIE

AUTORIZA a con DNI.....

..... con DNI.....

..... con DNI.....

..... con DNI.....

..... con DNI.....

a recoger a su hijo.....

En Colmenar Viejo a ____ de _____ de _____

Firma del padre/ madre o tutor legal