



CURSO 2024-2025

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

D. _____ con DNI _____

Dña. _____ con DNI _____

ALUMNO/A _____ curso _____

Autorizamos a las personas mayores de edad que a continuación se relacionan a recoger a nuestro/a hijo/a de la actividad extraescolar.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARENTESCO |
|--------------------|-----|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

En caso de que no pueda ir un adulto, autorizamos a las personas menores de edad que a continuación se relacionan a recoger a nuestro/a hijo/a de la actividad extraescolar.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARENTESCO |
|--------------------|-----|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Autorizamos a nuestro/a hijo/a a salir de la actividad extraescolar sin la compañía de un adulto y eximimos al proveedor de cualquier responsabilidad derivada de esta circunstancia.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

O TUTOR LEGAL

O TUTORA LEGAL

Las Rozas, ____ de _____ de 20____

IMPORTANTE: La autorización debe ir firmada por ambos progenitores y acompañarse de una fotocopia del DNI de cada uno de ellos.