

**AUTORIZACIÓN FAMILIAR DE RECOGIDA DE
ALUMN@S**

D^a _____ y

D _____

madre/padre/tutor del alumn@ _____

AUTORIZO a los mayores de edad que se relacionan a continuación para que recojan a mi hij@:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AUTORIZADA	DNI O PASAPORTE	TELÉFONO DE CONTACTO

La entrega de alumn@s se hará siempre a sus progenitores. Sólo se harán excepciones en la recogida de alum@s si la presente autorización está debidamente cumplimentada, firmada y entregada en la Secretaría del centro.

A esta autorización hay que adjuntar la **fotocopia del DNI/Pasaporte/Tarjeta de residencia** de la persona autorizada.

En caso de separación o divorcio deberán aportar fotocopia del convenio regulador o sentencia sobre patria potestad y custodia de los hij@s.

Para añadir o modificar a las personas autorizadas deberán comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

Esta autorización será válida durante toda la vida escolar del alumn@.

