

AUTORIZACIÓN RECOGIDA POR OTRA PERSONA

Yo, Don/Doña: _____ con DNI/NIF
_____, como padre/madre o tutor/a legal del
alumno/a _____ matriculado en la actividad
_____; AUTORIZO a Don/Doña:
_____ con DNI/NIF _____, a
recoger a mi hijo/a cuando finalice dicha actividad durante _____
_____.

FIRMADO:

En Castelldefels, a ____, de _____ de _____

Carrer 514, núm. 1, 08860 Castelldefels, Barcelona

Tel.: 609 75 21 75

info@escolagarbi.com