



Gobierno de Canarias
Consejería de Educación y
Universidades



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"



IES Villa de Mazo 38008419
C/ Carmen Martínez Jerez nº 1
38730 Villa de Mazo

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO POR TERCERAS PERSONAS

D/D^a _____

Con DNI N^o _____, en calidad de responsable.

Autorizo a (Nombre y DNI)

(Es necesario poner en esta hoja las fotocopias de los DNI de las personas autorizadas. Lado de la foto).

EL CENTRO NO ASUME NINGÚN TIPO DE RESPONSABILIDAD ANTE LA SALIDA DE MENORES ACOMPAÑADOS DE OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN SUS RESPONSABLES.

<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	<u>DNI</u>

Para recoger a _____,

para lo cual, firmo la presente en Mazo, a _____ del _____ de _____

Firma:

TELÉFONOS DEL PADRE, MADRE, RESPONSABLE DEL ALUMNADO

NOMBRE Y APELLIDOS	RESPONSABLE	TELÉFONO