



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
C.P. GALLEGO BURÍN
C/ Colegio veterinarios, 1 18016 - Granada
Fax y Tlf.: 958 89 33 78
e-mail: 18003740.edu@juntadeandalucia.es

D/D^a _____ con D.N.I _____

Como padre madre o tutor del alumno/a _____
del curso _____.

AUTORIZO:

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

A recoger a mi hijo/a a la salida de las clases, comedor o actividades extraescolares.

Granada _____ de _____ de 20__ .

Firma padre, madre o tutor.



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
C.P. GALLEGO BURÍN
C/ Colegio veterinarios, 1 18016 - Granada
Fax y Tlf.: 958 89 33 78
e-mail: 18003740.edu@juntadeandalucia.es

D/D^a _____ con D.N.I _____

Como padre madre o tutor del alumno/a _____
del curso _____.

AUTORIZO:

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

a D/D^a _____ con D.N.I y Tfno. _____

A recoger a mi hijo/a a la salida de las clases, comedor o actividades extraescolares.

Granada _____ de _____ de 20__ .

Firma padre, madre o tutor.