



CEIP ELVIRA LINDO GARRIDO



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación

FICHA DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE NOTAS DE ALUMNOS/AS

D./Dña _____

padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

perteneciente al grupo _____ de Educación _____ expreso mi
deseo de:

AUTORIZAR

A D./Dña. _____ con

DNI _____ a recoger las notas de mi hijo/a el

día _____ de _____ de 20_____.

ARROYO DE LA ENCOMIENDA A _____ DE _____ DEL 20_____

Fdo.: _____