



C.E.I.P. ELVIRA LINDO GARRIDO
C/ GUADIANA Nº 11
47195 ARROYO DE LA ENCOMIENDA
VALLADOLID
TFNO: 983407700

FICHA DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS-AS

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

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

AUTORIZAR

A D. /D^a _____

con DNI _____ a recoger a mi hijo/a

el día _____ de _____ de 202__

ARROYO DE LA ENCOMIENDA A DE DEL 202__

Fdo.: _____