

DATOS ALUMNO

Nombre		Apellidos	
Dirección		Población	Código Postal
Fecha de nacimiento	Curso	Clase	

DATOS MADRE

Nombre y Apellidos
Teléfono
Correo electrónico

DATOS PADRE

Nombre y Apellidos
Teléfono
Correo electrónico

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL MENOR

D./Dña.

, con D.N.I.

domicilio en

, como tutor/a legal de

autorizo a recoger a mi hijo/a a la salida de la actividad de Piscina a las siguientes personas:

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco
Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco
Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco
Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco
Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco

Fdo: _____

En, _____, a _____ de _____ de _____.