PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

Don/Doña_____con DNI_____

como padre/madre o tutor/a del alumno/a_____

de la clase_____

AUTORIZA A:

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

A RECOGER A MI HIJO/A A LA SALIDA DEL COLEGIO DURANTE EL CURSO ESCOLAR 2025 /2026.

No se permite la autorización a personas menores de edad. (Imprescindible aportar fotocopia, sin ampliar ni recortar, del documento de identidad de la persona autorizada).

(Firma de la madre/Tutora)(1) (Firma del padre/Tutor)(2)

Firmado (1): _____

Firmado (2): _____

Declaran que los datos aquí reseñados son correctos.

En Madrid, a_____de_____de 20_____

Los datos personales recogidos serán tratados conforme a la normativa de Protección de Datos Personales. Usted puede conocer la política de privacidad del colegio leyendo el documento colocado de forma visible en nuestro tablón informativo o en la web del centro. La persona o personas firmantes dejan constancia con su firma de que han leído y aceptan la política de privacidad.