



Colegio
"VILLA DE GUADARRAMA"

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



COMUNIDAD DE MADRID

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA
CURSO 2011/2012

D./Dña:

con D:N:I:

Autorizo a **menor de edad**

con DNI a recoger al alumno

..... Del curso

Durante todo el curso

Los días del mes

Guadarrama a de De 201

Firma

RESGUARDO DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

CURSO 2010/2011

Nombre del alumno

Día /días del mes