





CURSO 2025 - 2026

AUTORIZADOS PARA RECOGIDA DEL ALUMNO Y TELÉFONOS DE CONTACTO

ALUMNO/A:				
CURSO:				
TELÉFONOS DE CONTACTO	(por ord	en de prioridad)		
NOMBRE		TELÉFONO	PARENTESCO/RELACIÓN CON EL ALUMNO/A	
personas autorizadas D y Dña indicado AUTORIZAMOS a las			padre de madre	del alumno/a arriba
NOMBRE		PARENTESCO/RELACIÓN CON EL ALUMNO/A		DNI / NIF
Y para que conste a los efecto En Leór	•	os, firmamos. de	de 20	
Edo ·		Edo :		

Correo electrónico: 24005495@educa.jcyl.es