



GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

CEIP Salvador Minguijón

C/ Extramuros Soria s/n

50300 Calatayud

cpsmcalatayud@educa.aragon.es

D./Dña.....con D.N.I.....

como madre/padre/tutor/a del alumno/a.....

del curso..... de Educación Infantil.

AUTORIZO a recoger a mi hijo/a a la salida del colegio a:

D./Dña..... con D.N.I.....

D./Dña..... con D.N.I.....

D./Dña..... con D.N.I.....

Asímismo facilitaré a la tutora una fotocopia del D.N.I. de dicha persona, la cual traerá el original del carnet de identidad para poder cotejar los datos.

Esta autorización es válida durante el presente curso escolar.

En Calatayud, adede 20.....

Firma del padre/madre o tutor/a

Fdo.....