



ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL
"LA CIGÜEÑA"

Consejería de Educación

Dirección Provincial de Educación

Junta de Castilla y León

Yo _____ como padre/madre del
niñ@ _____ autorizo a las siguientes
personas para recoger a mi hijo/a:

1. Nombre y apellidos _____
 - Parentesco o relación _____
 - Nº de DNI _____
2. Nombre y apellidos _____
 - Parentesco o relación _____
 - Nº de DNI _____
3. Nombre y apellidos _____
 - Parentesco o relación _____
 - Nº de DNI _____
4. Nombre y apellidos _____
 - Parentesco o relación _____
 - Nº de DNI _____

* NO SE ENTREGARÁ A LOS NIÑ@S A **NINGÚN MENOR DE EDAD**

*Adjuntar **fotocopia del DNI** de las personas autorizadas.

Valladolid, ____ de _____ de 202__

Fdo.: