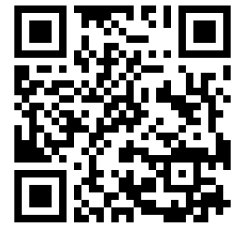




Colegio "Sgdo. Corazón de Jesús"
Avda. Príncipe de Asturias, 23
49012 Zamora



AUTORIZACIÓN DE LAS PERSONAS ENCARGADAS DE RECOGER AL NIÑO/A

D. _____ con DNI _____
y Dña _____ con DNI _____
como padres del alumno _____ matriculado en el aula de
dos años,

AUTORIZAMOS LA RECOGIDA DEL MISMO A:

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FIRMA

Firma del padre

Firma de la madre

En Zamora, a ____ de _____ de 20____