



**Gobierno
de Canarias**

**C.E.I.P. LAS MESAS
35009449**

Las Palmas de Gran Canaria
C/. Punta del Hidalgo, s/n.
Tlf.: 928 671 757
35009449@gobiernodecanarias.org

Curso 20 ___/20___

Curso: _____ Grupo: _____

Nº Expediente: _____

ALUMNO/A: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO

Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.
	Parentesco:

Incluir Fotocopia del DNI de la persona autorizada

Este documento tiene validez durante la escolarización del hijo/a en este centro y en tanto, no acuda al centro para hacer modificaciones.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____

Firma del Padre o Tutor legal:

Firma de la Madre o Tutora legal:

D.N.I.: _____

D.N.I.: _____