



CEIP VADORREY-LES ALLÉES

NOMBRE DEL ALUMNO:

CURSO:

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Zaragoza,.....de.....de.....

Firma madre, padre o tutor