

**AUTORIZACIÓN  
RECOGIDA  
EXTRAESCOLARES  
AMPA CEIP  
PORTUGAL**

Don / Doña \_\_\_\_\_

Como madre / padre / tutor de \_\_\_\_\_

Comunico que será recogido habitualmente por alguna de las siguientes personas:

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

Firmado

