

**AUTORIZACION DE RECOLLIDA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

D./Dna. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
pai/nai/titor/a do alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do curso \_\_\_\_\_ de infantil/primaria do C.E.I.P. San  
Francisco Xabier,

Autorizo ás seguintes persoas a recoller ao/á alumno/a á saída da actividade extraescolar  
\_\_\_\_\_ :

1.- \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

2. - \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

3. - \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

As persoas autorizadas deberán identificarse ante o/a educador/a que entrega ao/á  
alumno/a.

A Coruña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_

A autorización deberá ser entregada ao educador responsable de cada actividade