

**AUTORIZACION PARA A RECOLLIDA DO NENO/A**

NOME E APELIDOS DO NENO/A:

PERSOAS AUTORIZADAS:

**Nome e apelidos:**

**Nº do DNI:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Don/dona:

Como pai, nai ou responsable legal do neno/a:

Autorizo as persoas relacionadas con anterioridade para a recollida do neno/a no CEIP SAN FRANCISCO XABIER unha vez finalizada o comedor:

Asino esta autorización en sinal de conformidade:

A Coruña, a      de      de 20