



D./DÑA. _____ CON D.N.I. nº _____

PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO/A _____

(Marcar en caso de custodia compartida)

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA

Autorizo a las siguientes personas para:

- Recoger al alumno/a al finalizar la jornada lectiva en ausencia de sus padres/madres o tutores legales.

Nombre.....Relación.....

Nombre.....Relación.....

Nombre.....Relación.....

Nombre.....Relación.....

AUTORIZACIÓN SALIDAS MONZÓN

- Autorizo** la participación del alumno/a en las actividades que el centro ha programado para su nivel en MONZÓN durante el curso 2024/25:

En Monzón, a ____ de _____ de 2024/2025

(firma)

Los datos de carácter personal serán tratados de acuerdo con la normativa vigente (RGPD 2016/679 y la LOPDGDD 3/2018)