



## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL NIÑO/A

D. / Dña. \_\_\_\_\_,  
con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_  
piso: \_\_ puerta: \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ con C.P. \_\_\_\_\_.  
Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ y  
N.I.F. nº \_\_\_\_\_

En calidad de PADRE / MADRE / TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL (*indicar el que proceda*) del niño/a:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

### AUTORIZO A:

Nombre y Apellidos	Parentesco con el niño/a	DNI / NIF

***Imprescindible adjuntar fotocopia del DNI / NIE de las personas autorizadas***

Para recoger a mi hijo/a en el Colegio Rafaela Ybarra al término de la jornada escolar.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente  
en Madrid, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_