



## **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA PERSONA NO HABITUAL**

D/DÑA. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de

\_\_\_\_\_

recojo de la actividad \_\_\_\_\_ al alumno/a

\_\_\_\_\_ del curso

\_\_\_\_\_, haciéndome responsable desde este momento del mismo y bajo el consentimiento de sus tutores legales.

Fecha, firma y hora:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_