



**C.P.B. Virgen de Navalazarza**  
 Medalla de plata de la Comunidad de Madrid  
 2 de mayo de 2008



Dirección del Área Territorial Madrid Norte  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**  
**JUVENTUD Y DEPORTE**



**Comunidad de Madrid**

*2004-2014 diez años de bilingüismo / ten years of bilingualism*

**Autorización: PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A**

D./D<sup>a</sup>: .....

con D.N.I. nº ....., como padre/madre o tutor/a del  
 alumno/a..... del curso .....

**DOY MI AUTORIZACIÓN**

Para que el alumno/a sea recogido/a por las siguientes personas

NOMBRE	DNI	PARENTESCO

Para que una persona diferente a las detalladas pueda recoger al alumno/a será necesario avisar al tutor/a con anterioridad y presentar una autorización escrita firmada por el padre/madre/tutor-a legal del alumno/a.

En San Agustín del Guadalix, a..... de ..... de 20....

**FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR-A LEGAL**

Fdo.: .....  
 (nombre y apellidos de la persona que firma esta autorización)