



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 E
 INVESTIGACIÓN**



TRINITY
 COLLEGE LONDON
 Registered Exam Centre 30140

Comunidad de Madrid

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

Anexo V. AUTORIZACIÓN: PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A

D. D^a _____

con D.N.I. _____, como padre/madre o tutor/a del alumno/a
 _____, del curso _____.

DOY MI AUTORIZACIÓN para que el alumno/a sea recogida/a por las siguientes personas:

NOMBRE	D.N.I.	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.

San Agustín del Guadalix, _____ de _____ de 20_____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Fdo.:

Fdo.: