

### AUTORIZACIÓN SALIDAS

D. /Dña. \_\_\_\_\_, como madre, padre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_ autorizo a las siguientes personas a recogerlo, durante todo el tiempo que esté matriculado en el Centro.

Nombre y Apellidos	Parentesco	DNI

### TELÉFONOS DE CONTACTO

Madre: \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

En Algeciras, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

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