



Región de Murcia  
Consejería de Educación y  
Cultura



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea

C/ Magallanes, 1  
30850 – TOTANA  
Tf.: 968 42 18 02  
Fax: 968 41 82 87  
www.iespradomayor.es  
30009332@murciaeduca.es

## AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ESTUDIANTE EN HORARIO LECTIVO

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE: \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE: \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

(firma del padre)

(firma de la madre)

## AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ESTUDIANTE EN HORARIO LECTIVO

Los responsables legales del estudiante indicado, arriba firmantes de este documento, autorizan a la persona mayor de edad relacionada a continuación para que lo recojan en caso de necesidad.

**(Adjuntar fotocopia DNI de la persona autorizada).**

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_