



**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Dirección Provincial de Educación



D./Dña. _____ , con D.N.I. _____ ,
padre, madre o tutor, autorizo a que mi hijo/a _____
sea recogido a la salida del colegio por D./Dña. _____
con D.N.I. _____ .

Fdo. _____



**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Dirección Provincial de Educación



D./Dña. _____ , con D.N.I. _____ ,
padre, madre o tutor, autorizo a que mi hijo/a _____
sea recogido a la salida del colegio por D./Dña. _____
con D.N.I. _____ .

Fdo. _____