



A.M.P.A. C.E.I.P. Leonardo da Vinci

C/ Eucalipto, 37, Móstoles, 28935-MADRID

Email: ampaleonardodavinci@gmail.com

Web: <http://www.ampaleonardodavinci.com>

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Yo _____, con DNI _____

y madre/padre/tutor legal del alumno _____

menor de edad e inscrito en la Actividad Extraescolar de _____

los días _____ de _____ a _____ horas, autorizo a que

pueda ser recogido por las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

Fdo. Padre/Madre/Tutor Legal

DNI: