**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNADO POR PARTE DE TERCERAS PERSONAS**

Dº/Dª……………………………………………………………………………………, con DNI …..………………………., padre, madre o tutor del alumno/a …………………………….…………………………………………………………….

**Expongo que:** ………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………......…………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......……………….…………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………............................

Por lo tanto, **autorizo a que D./Dª ………………………............................................., con DNI nº: …………………………… recoja a mi hijo/a de la residencia el día ..... del mes de …………….. de 201…**.

Lo que le comunico para el conocimiento del tutor de mi hijo en la citada residencia.

 Firmado: ………………………………………

 Coín, .… de ………………..……. de 201…