



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE MENORES COSLADA JUEGA DÍAS NO LECTIVOS 2024

Yo (nombre y apellidos del padre/madre o representante legal)

con DNI nº.....autorizo a que (nombre y apellidos de la/s persona/s autorizada/s)

.....
.....

con DNI
recoja a mi hijo/a (nombre y apellidos del menor)de la actividad Coslada Juega Días No Lectivos 2024 durante los días que a continuación expongo:

.....
.....
.....

Coslada, a de de 2024.

Firma del Padre/Madre o representante legal

Firma de la persona autorizada.

Es necesario adjuntar fotocopia del DNI del padre/madre o tutor que firma la autorización y fotocopia del DNI de la persona autorizada.