



CEIP "Padre Poveda"
 Avda. Alfonso XIII, 23
 28002 Madrid



Teléfono: 91 415 11 95
 91 519 98 77
 Fax: 91 416 27 81

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

Don _____ DNI/NIE _____

Doña _____ DNI/NIE _____

Como padre/ madre/tutor del alumno/a _____

AUTORIZO

Para que venga, únicamente, a recoger al alumno/a las personas que se relacionan a continuación (Nombre y DNI):

- _____
- _____
- _____
- _____

Y para que así conste firmo la presente autorización.

Fecha de entrega de la solicitud:

___ / ___ / ____

Firma del padre / tutor

Firma de la madre/ tutora

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Observaciones:

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que tienen derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos personales de sus hijos, así como a manifestar, en cualquier momento, su oposición a que se utilicen los mismos. El medio para hacerlo es una comunicación por escrito dirigida a la Dirección del Centro.

