

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/Dña, con DNI

autorizo a:

....., con DNI

....., con DNI

....., con DNI

....., con DNI

....., con DNI

a recoger del centro a la hora de la salida (14:00h), a mi hijo/a

del curso, **eximiendo de toda responsabilidad** al Colegio La Purísima
desde la hora de recogida de mi hijo/a.

Firmo la presente Autorización en MÁLAGA, a de de 202_____

Firmado:

Colegio La Purísima



C/ Doctor Escassi, nº 12 - 29010 Málaga
<http://lpma.hfi.org.es>
lpurisimansma@planalfa.es
T. 952 30 57 46

**Este documento tendrá
validez, hasta que el
alumno/a cause baja en el
Centro, o sea modificado
por la familia.**