



D./Dña. _____, con DNI _____ como tutor/a legal del menor _____, autorizo a _____ con DNI _____, bajo mi responsabilidad, a recoger a mi hijo/a una vez finaliza la actividad lectiva del C.R.A. de Villaquilambre (según franjas horarias recogidas en el plan de inicio de curso).

Autorización permanente (durante todo el curso 2021/2022)

Firma del padre/madre/tutor

Firma del padre/madre/tutor

Fdo.: _____

Fdo.: _____

No será válida sin la firma de ambos progenitores. Únicamente en caso acreditados de firma única se aceptará con una sola firma.
