

Autorización recogida para Menores de Edad

D./D^a [Nombre del padre, madre o tutor/a] _____

con D.N.I./N.I.E. [Número de identificación del padre, madre o tutor/a] _____

como padre/madre/tutor/a del alumno/a [Nombre del alumno/a] _____

inscrito en este Campamento Digital la clase de [Nombre de la clase] _____

AUTORIZO:

A las siguientes personas mayores de edad para que **recojan a mi hijo/a** al finalizar la actividad, durante la vigencia del Campamento Digital

Nombre y apellidos	DNI o NIE
Nombre 1:	
Nombre 2:	

A mi hijo/a se vaya a casa solo/a sin compañía de un adulto responsable, bajo mi exclusiva responsabilidad al finalizar la actividad, durante la vigencia del Campamento Digital

Firma del padre/madre/tutor/a:

[Firma]

Lugar: _____

Fecha: _____

* En caso de que eventualmente el alumno/a tenga que ser recogido por una persona diferente a las de este listado, deberá identificarse con DNI o NIE y llevar la correspondiente autorización de los responsables familiares.