



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

C.E.E. "Virgen del Castillo"

C/ Cabañales s/n C.P. 49027-ZAMORA

Tfno.:980.529.088- Fax:980.531.416



AUTORIZACIÓN PARA DEJAR Y RECOGER ALUMNOS

D./D^a _____ , con

D.N.I. _____ , como padre/madre/tutor del alumno/a

_____ (nombre del alumno/a)

AUTORIZO como persona/s responsable/s a

D./D^a _____ , con D.N.I. _____

D./D^a _____ , con D.N.I. _____

D./D^a _____ , con D.N.I. _____

D./D^a _____ , con D.N.I. _____

Para dejar y recoger a mi hijo/a del Colegio de Educación Especial "Virgen del Castillo", donde está escolarizado/a, durante el tiempo que dure su escolaridad en el Centro (En caso de querer anular el permiso o cambiar a los autorizados, deberá hacerse una nueva autorización).

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fdo.: _____

**APORTAR DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR Y DE LAS PERSONAS A LAS QUE SE AUTORIZA
LAS PERSONAS AUTORIZADAS DEBEN SER MAYORES DE EDAD**