



Tlf:650515721

AUTORIZACIONES DAMASI COLONIAS 2024



Tlf:607039965

ALUMNO/A:

COLONIA:

D/Dña.: con DNI N°..... madre/padre.

AUTORIZO a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a del servicio COLONIAS DE VERANO DAMASI 2024 con la identificación necesaria:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	TELÉFONO DE CONTACTO

ENTREGAR OBLIGATORIAMENTE: Fotocopia del DNI de las personas autorizadas en este documento para que puedan retirar al alumnado. **Ningún alumno/a se podrá ir solo.**

IMPORTANTE: En caso de padres separados, cada uno de ellos presentará su propio documento si en el régimen de visitas de la sentencia le corresponde recoger a su hijo/a de los servicios.

Firmado:

D.N.I.:



Tlf:650515721

AUTORIZACIONES DAMASI COLONIAS 2024



Tlf:607039965

ALUMNO/A:

COLONIA:

D/Dña.: con DNI N°..... madre/padre.

AUTORIZO a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a del servicio COLONIAS DE VERANO DAMASI 2024 con la identificación necesaria:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	TELÉFONO DE CONTACTO

ENTREGAR OBLIGATORIAMENTE: Fotocopia del DNI de las personas autorizadas en este documento para que puedan retirar al alumnado. **Ningún alumno/a se podrá ir solo.**

IMPORTANTE: En caso de padres separados, cada uno de ellos presentará su propio documento si en el régimen de visitas de la sentencia le corresponde recoger a su hijo/a de los servicios.

Firmado:

D.N.I.: