



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.: