

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS
CURSO 20.... -20....

Yo, padre/madre del
alumno/a de la clase de
autorizo a las personas abajo indicadas a recoger a mi hijo/a durante este curso
escolar.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Fecha:/...../.....

Firma:

Marguerite Yourcenar

Collège français international de Reus
Ctra. Tarragona, pda. Rojals, IV, 22, 43206, Reus (Tarragona) Espagne

977 77 19 17 | 977 30 03 64

www.cfreus.net · info@cfreus.net

