

	COLEGIO CONCERTADO LA VISITACIÓN DE NUESTRA SEÑORA "SALDAÑA" C/ Hospital de los Ciegos, 26 Burgos 09003; Tf: 947 206630 Fax: 947 263185; E-mail: info@saldanet.com www.saldanet.com	
---	--	---

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMNOS

D./D^a. _____ con DNI _____

padre/madre/tutor legal del alumno/s _____

matriculado/s en el curso escolar 2018-19 en el curso _____

autoriza a D./D^a _____ con DNI _____

a recoger a mi hijo/os a la salida del colegio.

FIRMADO