

Asociación de Madres y Padres de Alumnos del C.P.  
EE. Aguirre  
C/ Pío Baroja, 4. 28009 Madrid. Tel: 91 409 25 10.  
[ampaescuelasaguirre@gmail.com](mailto:ampaescuelasaguirre@gmail.com)



## AUTORIZACIÓN SALIDA DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Padre/madre/Tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_

Matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de Infantil/Primaria

Inscrito en las siguientes actividades extraescolares: \_\_\_\_\_

AUTORIZAN A LAS SIGUIENTES **PERSONAS MAYORES DE EDAD** A RECOGERLE/A A LA SALIDA DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

D/D <sup>a</sup>	DNI
D/D <sup>a</sup>	DNI
D/D <sup>a</sup>	DNI
D/D <sup>a</sup>	DNI
D/D <sup>a</sup>	DNI

Firma del padre o R.L del alumno/a

Firma de la madre o R.L del alumno/a

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_