



Castilla-La Mancha



AUTORIZACIÓN / SOLICITUD DE RECOGIDA. CURSO 2025/26

D. / Dña. _____ con
DNI _____, madre/ padre /tutor del
alumno/a _____ del curso _____

AUTORIZO a:

D./ Dña. _____ DNI _____

D./ Dña. _____ DNI _____

para que pueda recoger a mi hijo/a que se encuentra matriculado/a en el
centro.

El Casar, a _____ de _____ de 20 _____

El padre/madre/tutor

Fdo.: _____