

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL NIÑO/A

D. / Dña. _____, con NIF nº _____,

y domicilio en la C/ _____, C.P. _____.

Teléfonos de contacto: _____ / _____

E-mail de contacto: _____

En calidad de PADRE / MADRE / TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL (indicar el que proceda) de:

Nombre y Apellidos del niño/a: _____

AUTORIZO A:

pensamiento, creatividad y diversión

Nombre y apellidos	NIF/DNI	Relación/Parentesco
Imprescindible adjuntar fotocopia del DNI / NIE de las personas autorizadas. También imprescindible que el niño/a sea capaz de identificar a la persona por su nombre y relación/parentesco.		

Para recoger a mi hijo/a tras la actividad Creatics en el centro:

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente en Valladolid,

a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____

