



Avda. Fiter i Rossell, núm. 18
Tel. 825 537 e-mail: ampacemm@andorra.ad
AD700 ESCALDES-ENGORDANY (PRINCIPAT D'ANDORRA)
Núm. de Registre Tributari U-800377-G

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNADO

Dña. /D. _____ padre, madre o tuto/a legal
del alumno/a _____, curso _____,
del Colegio Español María Moliner de l'Escola Andorrana

AUTORIZO a las siguientes personas para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad puedan recoger del servicio de permanencia del Colegio Español María Moliner, a mi hijo/a/s.

Es obligatorio adjuntar la fotocopia del DNI o pasaporte de las personas autorizadas.

Datos de la persona que recoge al alumno/a	Número DNI o Pasaporte	Vínculo familiar	Teléfono

En Escaldes-Engordany, a _____ de _____ de 20____
Firma del Padre, Madre o Tutor/a legal

Fdo.: _____