



**Gobierno  
de Canarias**

**C.E.I.P. LAS MESAS  
35009449**

Las Palmas de Gran Canaria  
C/. Punta del Hidalgo, s/n.  
Tlf.: 928 671 757  
35009449@gobiernodecanarias.org

Curso 20 \_\_\_/20\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Nº Expediente: \_\_\_\_\_

**ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO**

<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>
<b>Apellidos y Nombre:</b>	<b>D.N.I.</b>
	<b>Parentesco:</b>

**Incluir Fotocopia del DNI de la persona autorizada**

Este documento tiene validez durante la escolarización del hijo/a en este centro y en tanto, no acuda al centro para hacer modificaciones.

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Tutor legal:

Firma de la Madre o Tutora legal:

D.N.I.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_