



D./D^a. _____ con DNI _____

AUTORIZO bajo mi responsabilidad, a:

Nombre: _____ Con DNI: _____

Nombre: _____ Con DNI: _____

Nombre: _____ Con DNI: _____

A que recoja a mi hijo/a: _____

A que salga solo del Campus de Pascua 2024

Manises, _____ de _____ de 2024

Fdo.