



Junta de
Castilla y León

AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNADO



Consejería de Educación

CEIP BILINGÜE PEDRO I TORDESILLAS

Dº/Dª _____ con DNI _____

como padre/madre/tut@r del alumno/a _____

_____ escolarizado en el CEIP Pedro I de Tordesillas certifica la veracidad de los datos aquí
aportados así como la autorización de recoger al alumno/alumna por las personas identificadas en este documento.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI O NIE O PASAPORTE	VINCULO

En el caso de que por cualquier circunstancia fuera otra persona la que tuviera que recoger al alumno/a deberá comunicarlo con anterioridad al tutor/a.

Indicar con una X los servicios que utiliza en el centro el alumno:

Madrugadores Transporte Escolar Comedor Escolar

Indicar, en caso de separación, divorcio....los días y el horario de recogida en horario escolar del alumno por el padre/madre/tut@r que comparte la patria potestad del mismo, indicando nombre y DNI del mismo. (Si no es suficiente con este espacio, se entregará el calendario en la dirección del colegio)

En _____ a _____ de _____ de 201_____

(escribir nombre de padre/madre/tut@r) Fdo:

CEIP PEDRO I TORDESILLAS AVD. TORRELOBATÓN, 10-47100-TORDESILLAS-VALLADOLID
Teléfono 983796219 Fax: 983771815 e-mail: 47002680@educa.jcyl.es
página web: ceippedroprimero.centros.educa.jcyl.es blog:ceippedroi.blogspot.com

**SI ESTE DOCUMENTO SUFRE ALGUNA MODIFICACIÓN DURANTE LA ESCOLARIZACIÓN DEL ALUMNO
DEBE COMUNICARLO AL TUTOR/A DEL ALUMNO/A**