



COLEGIO PÚBLICO
JOAQUÍN COSTA

D./ Dña. _____ con domicilio en la
calle _____ de Zaragoza, con
D.N.I. / Permiso de residencia nº _____ **autoriza** a que su hijo/a :

sea recogido del CEIP “ Joaquín Costa ” por D./ Dña.

Grado de relación con la familia: _____

Ó si quiere autorizar para que vuelva sólo a casa, marque con una X la casilla de abajo.



Vuelva solo a casa

Zaragoza, a de de 20.....

Fdo: