



JUSTIFICANTE DE RECOGIDA DEL ALUMNADO EN HORARIO ESCOLAR

D/ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor/a o en su nombre

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ HAGO CONSTAR QUE en el día \_\_\_\_\_, del

mes de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_

horas, recojo al alumno/a

\_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_

- Enfermedad
- Asistencia a consulta médica
- 

Otras: \_\_\_\_\_

Lo que firmo, para que conste en

Pola de Siero , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

Fdo:

