

AUTORIZACIÓN PARA

LA RECOGIDA HABITUAL/EXCEPCIONAL DE UN ALUMNO POR UN ADULTO DIFERENTE A SUS PADRES

A la atención de D./D^a _____ [tutor/a
del Colegio Salesianos El Pilar]:

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
NIVEL EDUCATIVO:		CURSO Y SECCIÓN	EDAD

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	

AUTORIZO, de forma habitual / excepcional a D./D^a _____
_____, mayor de edad, y con DNI _____,
para que (el día/los días) _____, recoja a mi hijo/a, al término de la *sesión lectiva
de mañana (comida)* / *la sesión lectiva de tarde* .

Firma de padre, madre o tutor legal

En Soto del Real, a ____ de _____ de 20____

AVISO PROTECCION DE DATOS: Los datos recabados en el presente documento no serán utilizados con fines distintos a los descritos en el documento MATRICULA. Le recordamos que puede hacer ejercicio de sus derechos por correo postal en COLEGIO SALESIANOS EL PILAR, Calle Real, 21, 28791, Soto del Real, Madrid o a través de correo electrónico a secretaria@salesianoselpilar.com, junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".