



Colegio Parroquial La Inmaculada

Paiporta

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

Yo.....
con DNI..... como padre / madre del
alumno/a.....
autorizo acon DNI.....
para que recoja al niño/a a la salida del colegio La INMACULADA.

- Diariamente (a lo largo del curso escolar)**
- Puntualmente (especificar los días).....**

Fdo: _____

Fecha: _____

Telf. 96 397-11-53- Fax 96 397.29-40
Correo : inmaculadap@planalfa.es
www.lainmaculada.es



Colegio Parroquial La Inmaculada

Paiporta

AUTORIZACIÓN

DE PERMISO DE SALIDA COMEDOR

D/D^a
con DNI padre/madre del alumno/a:
..... Curso:

SOLICITA de la Dirección del Centro

Permiso de SALIDA los días

A las horas, con motivo de

Paiporta _____ de _____ 202__

Fdo.: padre y/o madre

Telf. 96 397-11-53- Fax 96 397.29-40
Correo : inmaculadap@planalfa.es
www.lainmaculada.es