



Col·legi de “La Inmaculada”
Germanes de la Caritat de St. Vicent de Patil
Col·legi Concertat

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

Yo.....
con DNI..... como padre / madre del
alumno/a.....
autorizo a con 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: _____

Apdo. de Correos 83 – 46200 Paiporta
Telf. 96 397-11-53– Fax 96 397.29-40
Correo : inmaculadap@planalfa.es
www.lainmaculada.es



Col·legi de “La Inmaculada”
Germanes de la Caritat de St. Vicent de Patil
Col·legi Concertat

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 de 201

Fdo.: padre y/o madre

Apdo. de Correos 83 – 46200 Paiporta
Telf. 96 397-11-53– Fax 96 397.29-40
Correo : inmaculadap@planalfa.es
www.lainmaculada.es