

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DOS/DAS MENORES AO REMATE DA ACTIVIDADE

NOME E APELIDOS DO PAI, NAI OU TITOR/A
NOME E APELIDOS DO/A MENOR
ACTIVIDADE

AUTORIZO ás persoas relacionadas a continuación para a recollida do meu fillo/a ao rematar as Escolas Deportivas Municipais:

(O solicitante da matrícula xa non é necesario nesta relación, si é importante poñer o outro proxenitor ou si hai algún tipo de cuestión legal por favor indícalo no apartado de outras cuestións)

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	Parentesco/relación

No caso de que se autorice a recollida dos/as menores por persoas distintas ao solicitante, deberán aportar no momento de realizar a matrícula unha fotocopia do NIF ou NIE.

AUTORIZO a que o meu fillo/a menor de idade abandone o recinto municipal unha vez finalizada a xornada de EDM so/a baixo a miña responsabilidade: (só para o caso de nenos e nenas a partir de 11 anos): SI / NON

A Coruña, ____ de _____ de 202__

Asdo.....