

**EMCP**Escuela de Música
Ciudad de Ponferrada**EMCP** Escuela de Música
Ciudad de Ponferrada
Ángel Barja, 17 bajo
24402 Ponferrada (León)
Tfn: 987 414 643
Mvl: 722 847 317**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE NUESTRO HIJO/A**

Nombre de nuestro hijo/a: _____

Yo, Don/Doña _____
(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____

y

Yo, Don/Doña _____
(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____**autorizamos a las siguientes personas para recoger a nuestro hijo/a
a la salida del centro**

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZAMOS	DNI	RELACIÓN CON NUESTRO HIJO/A

**Y ASUMIMOS LA TOTAL RESPONSABILIDAD DE NUESTRO HIJO/A,
UNA VEZ QUE ÉSTE ABANDONE EL CENTRO.****Firma padre/madre/tutor****Firma padre/madre/tutor**