



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación



CRA SAN RAFAEL

D./Dña..... con DNI/NIE .....  
 padre/madre/tutor legal del alumno/a.....  
 del curso....., autoriza a que dicho/a alumno/a sea recogido en caso de necesidad por:

D./Dña..... con DNI/NIE.....

D./Dña..... con DNI/NIE.....

D./Dña..... con DNI/NIE.....

D./Dña..... con DNI/NIE.....

D./Dña..... con DNI/NIE.....

siendo estas personas mayores de edad.

Adjunto fotocopia del DNI/NIE de la persona autorizada.

Para que así conste:

Fdo. ....

En....., a ..... de ..... de 202