D/Dª	, con มNI	
padre/madre/tutor/a del al	umno/a usuario/a del comedor	
	, curso y letra	, autorizo a
D/Dª		, con
DNI	_ a recoger a dicho alumno a la salid	da del servicio de comedor
escolar.		

(Es imprescindible adjuntar copia del DNI de la persona autorizada)

Firma y fecha,

C/ Juan de Valladolid, 10 - 47014 VALLADOLID Teléfono 983 354121 E-mail: 47007033@educa.jcyl.es http://ceipignaciomartinbaro.centros.educa.jcyl.es