



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

D/Dña _____, con DNI: _____
como padre, madre o tutor/a de _____
autorizo a D/Dña. _____, con DNI: _____
a recoger a mis hijos/as de las actividades de Proyecto BÚHO: _____
en mi lugar.

En Sevilla, a ____ de _____ de 201__

(Firma Padre/ Madre/ Tutor):

Datos de contacto:

Teléfono 1. _____ Teléfono 2. _____

Alergias o datos de interés: _____
