



## AUTORIZACIÓN 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 el  
Campus: \_\_\_\_\_ en mi lugar.

En Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. D/Dña.: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_