AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE NOTAS

Yo, _____, con DNI _____

madre/padre del alumno/a _____ del grupo _____

autorizo a mi hijo/a para que recoja su boletín de calificaciones.

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo:. _____

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE NOTAS

Yo, _____, con DNI _____

madre/padre del alumno/a _____ del grupo _____

autorizo a mi hijo/a para que recoja su boletín de calificaciones.

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo:. _____

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE NOTAS

Yo, _____, con DNI _____

madre/padre del alumno/a _____ del grupo _____

autorizo a mi hijo/a para que recoja su boletín de calificaciones.

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo:. _____