

D/Dª………………………………………………………………………………………………..con DNI…………………………… como padre/madre/tutor/tutora legal de.…………………………………………………………………………………. de la sección de.…………………………………….. del Grupo Scout Genil 492; autorizo a las siguientes personas a que recojan a mi hijo/a de las actividades que el grupo organice.

PERSONAS AUTORIZADAS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | DNI | PARENTESTO |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

En caso de que el niño/a se pueda ir solo sin necesidad de que nadie venga a recogerlo, marcar la casilla.

SÍ SE PUEDE IR SOLO NO SE PUEDE IR SOLO

Firma y DNI del padre/madre/tutor/tutora

En Granada, a………… de………………………………de 201….