**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE BARBADÁS**

**RÚA DO ENSINO, Nº 7 BAIXO**

**32.002 BARBADÁS-A VALENZÁ**

**Dº/Dna……………………………………………………………………………………**

**DNI……………..………,teléfono:……………………………………. pai/nai do/a**

 **Alumno/a………………………………………………………………………………**

**TELÉFONO:…………………………………………..**

**AUTORIZO:**

* **A Dº/Dª……………………………….. con DNI:………………………….**
* **A Dº/Dª……………………………….. con DNI:………………………….**
* **A Dº/Dª……………………………….. con DNI:………………………….**
* **A Dº/Dª……………………………….. con DNI:………………………….**

**Para recoller ao meu fillo/a:………………………………………………………..**

**na Escola Infantil Municipal de Barbadás.**

**Barbadás, …... de ………………….. de 20…**

**(sinatura)**