



# 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 mi lugar.

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

Fdo. D/Dña.: \_\_\_\_\_

---