



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.: _____
