



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
el Campus del Centro de Creación Contemporánea de Andalucía en mi lugar.

En Córdoba, a ____ de _____ de 20__.

Fdo. D/Dña.: _____

Teléfono de contacto: _____
