

COLEGIO GIBRALJAIRE
Centro Concertado

AUTORIZACIÓN PATERNA, MATERNA O TUTELAR

D. / Dña. _____, mayor de edad,
Con Documento Nacional de Identidad número _____, como
(padre, madre o tutor legal) _____ del alumno/a _____
de _____ curso del
Colegio Gibralfaire,

Da su autorización para que se le pueda administrar a su hijo/a, _____

Málaga, ____ de _____ de 20

Firma del padre, madre o tutor /a.

Fdo. _____

COLEGIO GIBRALJAIRE
Centro Concertado

AUTORIZACIÓN PATERNA, MATERNA O TUTELAR

D. / Dña. _____, mayor de edad,
Con Documento Nacional de Identidad número _____, como
(padre, madre o tutor legal) _____ del alumno/a _____
de _____ curso del
Colegio Gibralfaire,

Da su autorización para que se le pueda administrar a su hijo/a, _____

Málaga, ____ de _____ de 20

Firma del padre, madre o tutor /a.

Fdo. _____