

**GETAFE CONCILIA**  
**AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA RECOGIDA Y MARCHA DEL O LA MENOR DE EDAD**

D. o Dña. \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_ como padre, madre, tutor o tutora  
legal y

D. o Dña. \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_ como padre, madre, tutor u tutora legal  
de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :

**Autorizo a que mi hijo o hija vuelva a/tutorizado/a vuelva solo o sola a casa:**

- SÍ
- NO

**Autorizo a** \_\_\_\_\_ **con**

D.N.I. \_\_\_\_\_ a recoger a mi hijo o hija tutorizado o tutorizada a la  
finalización de las actividades del programa Getafe Concilia.

En Getafe a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Firma padre, madre, tutor o tutora legal: