

Yo \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

autorizo al AMPA del Colegio La Inmaculada, Misioneras Concepcionistas de la Enseñanza, para el cuidado de mi hijo \_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_ durante el Servicio de Guardería del día \_\_\_\_\_.

Firma

Madrid,      de                      de 201

Teléfono de contacto:

NOTA: El servicio estará disponible 15 minutos antes del inicio de la reunión y se cerrará 15 minutos después de la finalización.