



**NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO**  
Paseo Campoamor, 4  
Teléfono 965246990  
03010-Alicante  
www.nsremedio.es



## AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
autorizo a que mi hijo \_\_\_\_\_ que está  
cursando \_\_\_\_\_ en el centro Nuestra Señora del Remedio (Alicante y está  
haciendo uso del comedor escolar, salga del comedor a las \_\_\_\_\_h en lugar de a  
la hora normal de salida del servicio.

Vendrá a recogerlo D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_.

Parentesco \_\_\_\_\_

Tfno de contacto \_\_\_\_\_

En Alicante, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma