



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL
Y DEPORTES

D/Dña , con DNI nº
..... , como padre, madre o tutor del alumno
..... , matriculado en el curso
.....

AUTORIZO

A mi hijo/a ,
a recoger el boletín de notas de la Evaluación, por no poder acudir al centro de
forma presencial, a la hora y día indicados.

En..... , a..... de.....2026.

Nombre, Apellidos y Firma