



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Familia  
e Igualdad de Oportunidades  
Gerencia de Servicios Sociales



**Servicios Sociales**  
de Castilla y León

## **AUTORIZACION DE RECOGIDA DE MENORES PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA CONCILIAMOS**

### **DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS**

<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>DNI/NIE/ PASAPORTE</b>	<b>VÍNCULO</b>

Don/Doña \_\_\_\_\_  
con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ y con domicilio en  
\_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor/tutora del/la menor \_\_\_\_\_

**CERTIFICA** la veracidad de los datos aquí aportados, así como la **AUTORIZACIÓN** para recoger al /la menor por las personas identificadas en este documento.

En \_\_\_\_\_ . a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma padre/madre/tutor/tutora