

Nombre del padre /madre o tutor/a:

D.N.I. del padre / madre o tutor/ a:

AUTORIZO AL CENTRO: (indicar nombre del colegio).



A SOLICITAR DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ EL VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO PARA MI HIJO/A: (indicar nombre del niño/a).

Fecha de nacimiento del niño/a:

ESTA AUTORIZACIÓN SE HACE EXCLUSIVAMENTE A EFECTOS DE LA ADMISIÓN DE MI HIJO/A EN DICHO CENTRO DOCENTE.

EN CÁDIZ A _____ DE MARZO DE 202__

FIRMA: