



CLASIFICACION DE ALIMENTOS DE G.R. 2019

Autorización de menores que vayan acompañados

(Entregar al coordinador del centro)

Por medio de la presente declaración, yo, _____

_____ ,

residente en _____ ,

con DNI _____ certifico que soy __ padre, __ madre,

__ tutor, del menor _____ , y

como tal, autorizo al menor a participar como voluntario en La Clasificación de Alimentos, que se realizará en noviembre, diciembre de 2019 y enero del 2020 en Madrid, realizando las tareas que están descritas en las instrucciones de los voluntarios que se encuentran en la web www.granrecogidamadrid.org

Fecha: _____

Firma del padre, madre, tutor o tutora: