SAGE COLLEGE
THE BRITISH SCHOOL OF JEREZ
c/Alemania 2, 11408 Jerez de la Frontera Cádiz - SPAIN
+34 956 929 100 - info@sagecollege.eu

EARLY YEARS PICK-UP AUTHORISATION FORM

Parent/Guardian Information

Parent/Guardian 1		
Parent/Guardian 2		

	Name	Class	Teacher´s Name
Child 1			
Child 2			
Child 3			
Child 4			

I, _____ authorise the following person(s) to pick up my child/children form Sage College during the School Year ____/____

	Name	ID Number	Relationship	
Autorised 1				
Autorised 2				
Autorised 3				
Autorised 4				

ADDITIONAL INFORMATION

_____

_____

_____

	SIGNATURES	VALID FROM
Parent/Guardian 1		to
Parent/Guardian 2		

SAGE COLLEGE
THE BRITISH SCHOOL OF JEREZ
c/Alemania 2, 11408 Jerez de la Frontera Cádiz - SPAIN
+34 956 929 100 - info@sagecollege.eu

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA EN EARLY YEARS

Información de Padre/Madre/Tutor

Padre/Madre/Tutor 1		
Padre/Madre/Tutor 2		

	Nombre	Clase	Nombre Tutor
Alumno 1			
Alumno 2			
Alumno 3			
Alumno 4			

Yo, _____ authorizo a la/s siguiente/s persona/s a recoger a mi/s hijo/s de Sage Colege en el curso académico ___/___

	Nombre	DNI o Pasaporte	Relación con alumno	
Autorizado 1				
Autorizado 2				
Autorizado 3				
Autorizado 4				

INFORMACION ADICIONAL

_____

_____

_____

	Firma	Periodo de Validez
Padre/Madre/Tutor 1		a
Padre/Madre/Tutor 2		