



Autorización para Alojamiento de Menores de Edad en el Retiro Siete Aguas

Nombre del Alojamiento: Retiro Siete Aguas
Dirección: Urb La Plana 33, Siete Aguas
Teléfono de Contacto: 611 74 69 93
Correo Electrónico: info@elretirosieteaguas.com

Información del Menor

- **Nombre Completo del Menor:**
- **Fecha de Nacimiento:**
- **Edad:**
- **Documento de Identidad (DNI/Pasaporte):**
- **Dirección de Residencia:**

Información de los Padres o Tutores Legales

- **Nombre Completo del Padre/Madre/Tutor:**
- **Documento de Identidad (DNI/Pasaporte):**
- **Teléfono de Contacto:**
- **Correo Electrónico:**
- **Dirección de Residencia:**

Detalles de la Estancia

- **Fecha de Entrada:**
- **Fecha de Salida:**

Autorización y Consentimiento (a rellenar por el padre/madre)

Yo _____, con documento de identidad número _____, autorizo a mi hijo/a _____ a alojarse en el Retiro Siete Aguas durante el período comprendido entre _____ y _____ en el Retiro Siete Aguas sin mi presencia.

Así mismo, siguiendo la legislación vigente, autorizo al Retiro Siete Aguas a solicitar a mi hijo su documentación al momento de la llegada al recinto para rellenar los documentos necesarios para el acceso.

- **Firma del Padre/Madre/Tutor:** _____

- **Fecha:** _____

Nota: Se requiere una copia del documento de identidad de los padres o tutores legales adjunta a este formulario.

Retiro Siete Aguas agradece su confianza y se compromete a ofrecer una experiencia segura para su hijo/a.