Yo, ……, con DNI ……, madre/padre de ……., inscrita/o en el programa Concilia Invierno 2026-2027 del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas, autorizo al personal de INICIATIVAS LOCALES, S.L. que realiza su trabajo en dicha escuela de conciliación, a cambiar los pañales a mi hija/o durante el periodo de tiempo de desarrollo de la misma (del 23 de diciembre de 2025 al 5 de enero de 2026)

En Las Torres de Cotillas, a …… de …….. de 2026

FDO: ……..……..……..……..……..……..