



Generalitat de Catalunya  
 Departament d'Educació  
**ZER La Coma**  
 Sudanell -Montoliu de Lleida



Carrer de la Verge del Roser, s/n  
 25173 Sudanell  
 Tel. 973 25 81 33

## **AUTORITZACIÓ DE SORTIDA I RECOLLIDA D'ALUMNES**

En/Na.....amb  
 Amb DNI/NIE.....com a pare, mare o tutor legal de  
 l'alumne/a.....del curs.....

Marcar amb una X

<input type="checkbox"/>	Autoritzo que el meu fill/a marxi sol de l'escola cap a casa.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Autoritzo (nom de qui recollirà el nen o nena) ..... ..... ..... a recollir el meu fill/a a la sortida de l'escola. (Podeu posar més d'un nom). Especifíqueu si aquesta persona es menor d'edat.
--------------------------	--

Eximeixo a l'escola de tota responsabilitat en cas que hi hagués algun problema en el trajecte cap a casa, essent jo mateix l'únic responsable.

Signatura del pare/mare/tutor legal de l'alumne/a.

Sudanell, .....de..... de 20.....