



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola El Cucurull

C/Juan Carlos I, 17
43883 Roda de Berà
Telf. 977657190
@e3011194@xtec.cat
<https://agora.xtec.cat/ceipelcucurull/>



AUTORITZACIÓ PER ENTRAR I SORTIR SOL/A DEL CENTRE

Jo, en/na _____, amb
DNI/PASSAPORT núm. _____ i adreça _____
_____ com a pare/mare
i/o tutor/-a legal, del/de la menor _____,
del grup/classe de _____ de Primària, en plenes facultats i sota la meva
responsabilitat, AUTORITZO EL/LA MENOR ABANS ESMENTAT/DA
PER ANAR I VENIR SOL/A, DE CASA A L'ESCOLA (A L'INICI DE
L'HORARI LECTIU) I DE L'ESCOLA A CASA (AL FINAL DE L'HORARI
ESCOLAR).

SÍ

NO

I perquè així CONSTI a tots els EFECTES LEGALS OPORTUNS, signo
el present document a Roda de Berà, ____ de/d' _____ de 20____.

Nom i signatura: