



### FULL D'AVISOS

Nom alumne/a: ..... Curs: .....

Tutor/a: ..... Data: .....

**1. SORTIDA EN HORES LECTIVES:**

De..... hores a..... hores

Motiu: .....

**2. JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA:**

Dies: .....

Motiu: .....

**3. JUSTIFICACIÓ DE FALTES PER RETARD:**

Hora d'arribada: ..... hores

Motiu: .....

**4. SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS:**

Medicament: .....

Hora de presa: ..... (adjuntar prescripció mèdica)

**5. AUTORITZACIÓ SORTIDES ESPORÀDIQUES**

Jo..... com a pare/mare/ tutor de l'alumne

autoritza a ..... recollir el meu fill/a en data: .....

a les ..... hores.

Nom i cognoms: .....

Signatura:



### FULL D'AVISOS

Nom alumne/a: ..... Curs: .....

Tutor/a: ..... Data: .....

**1. SORTIDA EN HORES LECTIVES:**

De..... hores a..... hores

Motiu: .....

**2. JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA:**

Dies: .....

Motiu: .....

**3. JUSTIFICACIÓ DE FALTES PER RETARD:**

Hora d'arribada: ..... hores

Motiu: .....

**4. SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS:**

Medicament: .....

Hora de presa: ..... (adjuntar prescripció mèdica)

**5. AUTORITZACIÓ SORTIDES ESPORÀDIQUES**

Jo..... com a pare/mare/ tutor de l'alumne

autoritza a ..... recollir el meu fill/a en data: .....

a les ..... hores.

Nom i cognoms: .....

Signatura: