
Annex 8

AUTORITZACIÓ TELÈFON MÒBIL ALUMNES

El/la Sr./a: _____

amb NIF: _____

AUTORITZO:

Al/a meu/va fill/a _____ de _____ curs a
portar el telèfon mòbil a l'escola.

Viladecans, _____ de _____ de 20 ____

Signat: