

Carrer Dr. Josep Portabella s/n

08211 Castellar del Vallès

Tel. 93 714 38 35

[escola@emilicarles.cat](mailto:escola@emilicarles.cat)

<http://emilicarles.cat>

**AUTORITZACIÓ PER A COLÒNIES**

En / Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pare, mare o tutor legal) de l’alumne/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que està matriculat/da en aquesta escola i cursa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

AUTORITZO a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mestres d’aquesta escola, a fer-se responsable de l’alumne/a esmentat/da i a prendre totes les decisions que calguin durant les colònies a (LLOC) que tindran lloc els (DIES) de maig de 2018.

Així ho signo als efectes que s’indiquen.

Signatura del pare, mare o tutor legal.

Castellar del Vallès, a \_\_ de \_\_\_ de 201\_

NOTA: És imprescindible signar aquesta autorització per a poder participar en l’activitat esmentada.