



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional

Escola Gabriel Castellà i Raich

Avinguda Montserrat, 40

08700 Igualada

Tel 93 803 37 06

a8019459@xtec.cat

AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOLS

El pare/mare/tutor legal _____

amb DNI _____ AUTORITZO que el meu/va fill/a

_____ del nivell _____, a marxar sol/a del centre escolar en

acabar l'horari escolar sota la meva responsabilitat.

Data: _____

Signatura