#### logotipGeneralitat de Catalunya

Departament d’ Ensenyament

 Escola Galceran de Pinós

**AUTORITZACIÓ DE PERSONES QUE PODEN VENIR A RECOLLIR L’ALUMNAT DE CICLE INICIAL**

En / Na amb DNI núm.

*nom pare/mare/tutor/a* ***DNI/NIE/Passaport***

Com a de l'alumne/a del nivell de

*pare/mare/tutor/a nom alumne/a 1r/ 2n*

**AUTORITZO** a les següents persones a recollir el meu fill/a a l’escola:

*Nom i cognoms Parentiu o relació familiar*

# 1.

**2.**

# 3.

**4.**

**5.**

**Caldrà que aquestes persones s’identifiquin en el moment de venir a recollir l’alumne/a**

A Bagà, el …... de/d’ …………………….. de 20…...

Signatura

*pare/mare/tutor/a*

#### logotipGeneralitat de Catalunya

Departament d’ Ensenyament

 Escola Galceran de Pinós

**AUTORITZACIÓ DE PERSONES QUE PODEN VENIR A RECOLLIR L’ALUMNAT DE CICLE INICIAL**

En / Na amb DNI núm.

*nom pare/mare/tutor/a* ***DNI/NIE/Passaport***

Com a de l'alumne/a del nivell de

*pare/mare/tutor/a nom alumne/a 1r/ 2n*

**AUTORITZO** a les següents persones a recollir el meu fill/a a l’escola:

*Nom i cognoms Parentiu o relació familiar*

# 1.

**2.**

# 3.

**4.**

**5.**

**6.**

**Caldrà que aquestes persones s’identifiquin en el moment de venir a recollir l’alumne/a**

A Bagà, el …... de/d’ …………………….. de 20…...

Signatura