**AUTORITZACIÓ A TERCERS**

En/Na       amb DNI/NIE

com a  pare,  mare,  tutor/a del menor       ,

**AUTORITZO** a      ,

amb DNI/NIE       , a realitzar, en nom meu, els tràmits de

preinscripció escolar, donada la meva condició de persona de risc derivada de l’alerta sanitària per COVID-19.

Badia del Vallès a      , de       de 20     .

Signatura pare, mare o tutor/a,