

AUTORITZACIÓ A MENORS D'EDAT PER LA RECOLLIDA D'UN/A ALUMNE/A

En/na amb DNI

AUTORITZO a menor d'edat, que reculli
de l'escola, quan s'acabi la jornada lectiva, a:

..... classe

..... classe

..... classe

..... classe

Signatura del pare/mare o tutor/a legal

Nom i cognoms:

Data:



Londres, 64
0806 Barcelona
Tel.: 93 444 26 82
www.xtec.cat/ceip-mallorca
ceip-mallorca@xtec.cat



**Consorci d'Educació
de Barcelona**
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona