



AUTORITZACIÓ INTERCANVI D'INFORMACIÓ SERVEIS EXTERNS

En/Na amb DNI com
a pare, mare o tutor legal de l'alumne/a,
autoritzo a l'escola a intercanviar informació sobre l'evolució escolar del meu fill/a amb:

Logopeda Psicòleg Reforç Altres

I per a que consti, signo aquesta autorització que romandrà en l'arxiu del centre.

Signatura

Montcada i Reixac, a de de 20....

Aquesta autorització tindrà validesa durant tota l'escolaritat en el nostre centre.
