



FULL D'AUTORITZACIÓ PER A SORTIR SOL/A DE L'ESCOLA AL
FINALITZAR L'HORARI ESCOLAR

Autoritzo al meu/va fill/a.....
de de primària a sortir sol/a de l'escola en finalitzar l'horari escolar
de l'ESCOLA PAU CASALS – GRÀCIA durant el present curs

Barcelona a de de.....

Signatura del pare/mare /tutor

.....

DADES DE LA PERSONA QUE SIGNA:

Noms i cognoms:

Adreça:

Població:.....

D.N.I. :.....