Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola de Pràctiques

Zona Educacional s/n
43007 TARRAGONA
Tel. 977 21 77 11
Fax 977 24 50 02

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA A PERSONES ALTERNATIVES ALS PARES

En/Na.....amb DNI.....

AUTORITZA a l'Escola de Pràctiques **a que la/les persona/es següent/s pugui/n recollir el meu fill/a** : ……...……..…….....

de nivell.....

A les 12.30 hores

A les 16.30 hores

(subratllar el que procedeixi)

Persona/es:

..... amb DNI .....

..... amb DNI .....

..... amb DNI .....

..... amb DNI .....

..... amb DNI .....

Tarragona, de/d' de 20

Signatura del pare/mare/tutor/a