

CURS 2024-2025

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

En/ Naamb número de
DNI, NIF o Passaport.....com a ☐ pare, ☐ mare
o ☐ tutor/a i que gaudeix de la pàtria potestat de l'infant menor d'edat
..... del curs

FAIG CONSTAR:

Que autoritzen a l'escola *Sant Jeroni* on l'infant rep l'ensenyament i els seus professors/es, per tal que participi i assisteixi a quantes activitats escolars, sortides i visites degudament programades i aprovades pel Consell Escolar de Centre es realitzaran en el curs 2024-2025.

Al mateix temps accepta que el professorat assistent a aquestes activitats ostenti la guarda i custòdia de l'alumne/a i l'autoritza a prendre les decisions mèdic-quirúrgiques que fora convenient aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

El present document signat servirà per tota l'escolaritat de l'alumne a l'escola Sant Jeroni. En cas de canvi d'opinió cal notificar-ho a la direcció del centre escolar amb antelació suficient.

I per què consti, signa la present:

Signatura del pare i/o mare o tutor/a.

Sant Pere de Riudebitlles,de de 202 .