

Autorització sortida alumnat del centre escolar

El Sr./Sra _____

amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a, _____

del curs _____ del 2024/2025.

☐ **AUTORITZO**

☐ **NO AUTORITZO**

Al meu fill/a, a sortir sol/a del recinte escolar un cop acabades les activitats lectives.

I perquè així consti, signo a tots els efectes mèdics i legals.

:

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Lloc i data: Martorelles, _____ de _____ de 20____