

ANNEX 2 Autorització per a la recollida de menús per emportar

NON I COGNOMS de qui signa _____

amb **DNI/NIF** _____, com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
_____, que cursa _____ (P3, 1r de
primària....) a l' **Escola Àngels Garriga**.

DECLARO:

- Que el meu fill/a és usuari del menjador escolar aquest curs 2020/21 i no pot assistir al centre per trobar-se en situació d'aïllament o quarantena per la COVID-19.
- Que el meu fill/a:
 - SÍ**, té un ajut individual de menjador concedit aquest curs.
 - NO**, té un ajut individual de menjador concedit aquest curs.
- Que per raons de salut, laborals o per l'aïllament o la quarantena per la COVID-19, no podem desplaçar-nos fins al centre per recollir els menús per emportar corresponents als dies de l'aïllament o la quarantena.

Per aquest motiu, **AUTORITZO**:

Nom i cognoms de la persona autoritzada: _____ amb
DNI/NIE _____ a recollir, en nom meu, els menús per emportar que
corresponguin al meu fill/a.

Barcelona , a _____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura