



**AUTORITZACIONS PER A LA RECOLLIDA DEL/LES ALUMNES DEL CENTRE DE P-3 A 2n**

Nom i cognoms de l'alumne/a \_\_\_\_\_

Nivell que farà \_\_\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_ pare/mare, tutor/a del  
nen/a \_\_\_\_\_ dono la conformitat perquè les persones

autoritzades puguin recollir el meu fill/. **Recordeu que les persones autoritzades hauran d'ensenyar al/la mestre/a el seu DNI per tal d'identificar-se.**

**DATA:**

**SIGNATURA i DNI**

**PERSONES AUTORITZADES**

<b>Nom i Cognoms</b>	<b>Parentiu</b>	<b>D N I</b>
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		
5. _____		
6. _____		
7. _____		
8. _____		
9. _____		
10. _____		