



## AUTORITZACIÓ SORTIDES CULTURALS

En / Na .....

Amb D.N.I. nº .....

Que gaudeix de la pàtria potestat de l'alumne/a.....

Del nivell .....

Autoritza l'esmentat alumne/a a participar i assistir a quantes activitats, sortides i excursions organitzi i realitzi l'escola amb la corresponent aprovació del Consell Escolar.

Al mateix temps, accepta que el professorat assistent a aquestes activitats ostenti la guàrdia i custòdia de l'alumne/a i l'autoritza a aplicar en cas d'urgència, les mesures adients com ho faria un bon pare de família, i si fos procedent, traslladar-lo immediatament al servei d'urgències més pròxim informant al personal sanitari del succeït i que els professionals de la medecina realitzin el tractament que ells considerin més adient.

En el cas d'un alumne testimoni de Jehovà, el professorat informarà als metges sobre aquesta circumstància, així com els proporcionarà una còpia de les instruccions mèdiques que hagin pogut donar els pares per escrit a l'escola.

Aquesta autorització és vàlida per a tot el curs .....

En cas de la NO autorització d'alguna sortida, em comprometo a notificar-ho a l'escola per escrit amb l'antelació suficient.

Signatura,

Nota: L'escola us comunicarà prèviament cada sortida que faci.



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Escola Concòrdia**

Carrer Lusitània, 115  
08206 Sabadell  
Tel. 93 716 27 51  
Fax 93 716 27 51  
[ceipconcordia@xtec.cat](mailto:ceipconcordia@xtec.cat)