

AUTORITZACIÓ PER VENIR A BUSCAR ALUMNES DEL CENTRE ESCOLA CREU ALTA**PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL:**

Jo _____ pare/mare o tutor/a de

l'alumne _____ amb DNI _____

autoritzo a les següents persones a recollir el meu fill/a durant tot el curs escolar 20__/20__.

Nom i cognoms	
1.	DNI núm:
Telf. 1	Telf. 2
Parentiu:	
2.	DNI núm:
Telf. 1	Telf. 2
Parentiu:	
3.	DNI núm:
Telf. 1	Telf. 2
Parentiu:	
4.	DNI núm:
Telf. 1	Telf. 2
Parentiu:	
5.	DNI núm:
Telf. 1	Telf. 2
Parentiu:	

Cal adjuntar fotocòpia del DNI de les persones autoritzades.

En el moment de recollir els nens/es, la persona autoritzada haurà de presentar el seu DNI.

Signatura dels pare/mare o tutor del nen/a Sabadell a..... de de 20....**TUTOR 1****TUTOR 2**Informació bàsica sobre protecció de dades <https://agora.xtec.cat/ceipcreualta/>