



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Els Pins
93.377.42.93
a8016771@xtec.cat
<https://agora.xtec.cat/ceipelspins>



En/Na

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

del curs.....

AUTORITZO a la direcció de l'escola a compartir el diagnòstic del meu fill/de la meva filla amb l'AFA del centre, per poder traspasar-ho a les diferents coordinacions de menjador, activitats extraescolars i altres entitats externes que desenvolupin activitats extraescolars, per poder garantir-li una millor atenció educativa.

L'extensió d'aquesta autorització tindrà vigència durant el temps que duri la seva escolaritat al centre.

Cornellà de Llobregat, de 202.....

Signatura del pare/mare o tutor/a legal

--

Sr/Sra.....