

AUTORITZACIÓ PER RECOLLIR AL MEU FILL/A EN EL MOMENT DE SORTIDA DE L'ESCOLA:**Dades del/la pare/mare o tutor/a legal:**

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon contacte: _____

Correu Electrònic: _____

Dades de l'alumne/a 1:

Nom: _____ Cognoms: _____

Classe: _____

Dades de l'alumne/a 2:

Nom: _____ Cognoms: _____

Classe: _____

Dades de l'alumne/a 3:

Nom: _____ Cognoms: _____

Classe: _____

AUTORITZO A:

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon contacte: _____

Signatura