

**Escola La Minerva**



**c/ Sant Jaume s/n**  
**08370 - Calella**  
**Telf.: 937691667**  
**Fax: 937662243**  
**[a8015119@xtec.cat](mailto:a8015119@xtec.cat)**

**AUTORITZACIÓ A SORTIR DEL CENTRE PER ACOMPANYANTS CURS**  
**2023-2024**

En/Na.....amb  
amb DNI/NIE.....en qualitat de mare/pare o tutor de  
l'alumne/a.....

**EXPOSA**

Que el seu/va fill/a cursa.....d' Educació.....

**DEMANA**

S'AUTORITZI la recollida del seu/a a sortir del centre acompanyat de

.....DNI.....

.....DNI.....

.....DNI.....

Signatura

Calella, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_