



c/Sant Jaume s/n

08370- Calella

Tel.:937691667

a8015119@xtec.cat

AUTORITZACIÓ A SORTIR DEL CENTRE PER ACOMPANYANTS CURS 2025-2026

En/Na amb DNI/NIE

..... en qualitat de mare/pare o tutor/a de l'alumne/a

.....

EXPOSA

Que el seu/va fill/a cursa d'Educació

DEMANA

S'AUTORITZI la seva recollida del centre acompanyat/da de

.....DNI

.....DNI

.....DNI

.....DNI

Signatura

Calella, _____ d _____ de 20_____