



AUTORITZACIÓ FAMILIAR GERMANS CURS _____

En/Na, _____ amb DNI _____
(nom i cognoms pare, mare, tutor/ legal)

SÍ autoritzo que el meu fill/a _____ de _____
(nom i cognoms) (nivell)

pugui sortir sol del recinte escolar i reculli al seu/va familiar menor

_____ de _____
(nom i cognom) (nivell)

les 12:30h i a les 16:30h.

les 12:30h.

les 16:30h.

Retorneu aquest full degudament signat als tutors/es.

Signatura

(nom i cognoms pare, mare, tutor/ legal)

Castelldefels, a _____ de _____ de 20 _____

Aquest document té validesa al llarg del curs indicat a dalt.

