



AUTORITZACIÓ ACTIVITATS FORA EL RECINTE ESCOLAR CURS 2025-26

Dades personals de l'alumne/a

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Telèfon _____ Curs _____

Autorització del pare/mare o tutor legal

En/Na _____

amb DNI _____ autoritzo el meu fill/la meva filla a assistir a les activitats escolars que es realitzin fora del Centre, aprovades pel Consell Escolar i de les quals es declara assabentat/da. Aquesta autorització es fa extensiva a aquelles mesures que el professorat responsable de la sortida cregui oportú adoptar per garantir el bon desenvolupament de l'activitat i la seguretat del nen o la nena.

Així mateix, autoritzo el professorat responsable a prendre les decisions mèdiques que, en cas necessari, i sota la pertinent direcció facultativa, s'haguessin de prendre.

L'Hospitalet, a ____ de/d' _____ 202__

Signatura del pare/mare/tutor/a.