



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Montseny - Sant Just Desvern

En/Na..... com a pare/mare/tutor/a
de l'alumne/a.....

AUTORITZO a les persones que a continuació relaciono a recollir el meu fill/a
els dies que, per motius personals, no ho pugui fer jo.

NOM I COGNOM	DNI	RELACIÓ PARENTAL

Signatura pare/mare/tutor/a

Sant Just Desvern, _____ de _____ de 202_____