



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
ZER Baix Berguedà
Plaça de l'Ajuntament, s/n
08611 -OLVAN
Tel. Fax 938251611
E-mail: a8058091@xtec.cat



ZER Baix Berguedà

FULL D'AUTORITZACIÓ :

ACTIVITAT DE COLÒNIES I ASSISTÈNCIA MÈDICA

En/Na _____ pare, mare o tutor/a

del nen/a: _____

AUTORITZO al meu fill/a a:

Assistir a les colònies que organitza la ZER Baix Berguedà a la casa de colònies "Can Joval" els dies 23 i 24 de maig de 2022.

Autoritzo les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la pertinent direcció facultativa.

Autoritzo, en cas de necessitat, el trasllat a un centre mèdic amb vehicle privat.

Data,

Signatura i DNI pare, mare o tutor/a legal.