



## **AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOL/A DE L'ESCOLA COMUNITATS DE GRANS**

### **DADES DEL TUTOR:**

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A :
DNI:

### **DADES DEL L'INFANT:**

NOM I COGNOMS	
CURS / CLASSE:	

### **AUTORIZO:**

A l'Escola Pla de les Vinyes a que el meu fill/a marxi sol/a de l'escola a les hores de sortida establertes pel centre, sota la meua responsabilitat.

Declaro que:

- Conec els horaris de sortida del centre.
- Assumeixo la responsabilitat a partir del moment en què l'infant surt del recinte escolar.
- Comunicaré al centre qualsevol canvi en aquesta autorització.

I perquè consti, signo aquesta autorització,

Signatura del pare/mare/tutor/a

Santa Coloma de Cervelló, a      de/d'      de 20