



## AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'INFANTS

### DADES DEL TUTOR:

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A :

DNI:

### DADES DEL L'INFANT:

NOM I COGNOMS

CURS / CLASSE:

### AUTORIZO:

les persones que es detallen a continuació a recollir l'esmentat infant de l'Escola Pla de les Vinyes, sota la meua responsabilitat

NOM I COGNOMS	PARENTIU	DNI	TELÈFON

I perquè consti, signo aquesta autorització:

Lloc i data:

Signatura del pare/mare/tutor/a: