



AUTORITZACIÓ DE SORTIDES PEDAGÒGIQUES I ACTIVITATS CULTURALS

DADES DEL TUTOR:

| |
|-----------------------------|
| NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A : |
|-----------------------------|

| |
|------|
| DNI: |
|------|

DADES DEL L'INFANT:

| |
|---------------|
| NOM I COGNOMS |
|---------------|

| | |
|----------------|--|
| CURS / CLASSE: | |
|----------------|--|

AUTORIZO:

A que l'infant anteriorment esmentat pugui participar en les sortides pedagògiques, visites i activitats culturals que s'organitzen *al llarg de tota la escolaritat* fora del centre, utilitzant per al desplaçament el mitjà de transport que es consideri més adient.

Així mateix, autoritzo a delegar la custòdia de l'infant en el docent acompanyant del grup, així com a prendre les decisions medicoquirúrgiques que es considerin necessàries en cas d'urgència, sota la direcció facultativa corresponent.

I perquè consti, signo aquesta autorització.

Signatura del pare/mare/tutor/a

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