**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D’ALUMNES (de P3 a 2n)**

**Les persones autoritzades han de ser majors d’edat.**

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor legal de l’alumne/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del curs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autoritzo a les següents persones que detallo a continuació per

recollir el meu fill/a a l’escola en finalitzar l’horari escolar ( 12’30h i 16’30h ) .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **DNI** | **PARENTIU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Signatura pare/mare/tutor/ legal Vist i plau director/a

Arenys de Munt a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_