



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'ALUMNES

En/Na _____, pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
_____ de _____ amb DNI
_____, AUTORITZO que a les sortides del migdia i de la tarda, recullin el meu fill/a les
següents persones:

NOM I COGNOMS	VINCLE	TELÈFON	DNI

Autoritzo per a sortir sol/a de l'escola a les 12:30 o 13:00 i a les 16:30 (per a alumnes de CM i CS).

Si

No

St. Miquel de Fluvià, _____ de _____ de 20____.

Signatura família