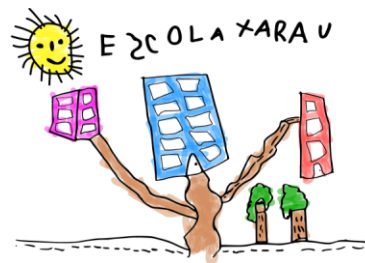


Escola Xarau

c/ Santa Anna, 65 08290 - Cerdanyola del Vallès
Telèfon 936 926 404 ceipxarau@xtec.cat
<http://agora.xtec.cat/ceipxarau/>



AUTORITZACIÓ PER LES SORTIDES

En /Na (*pare, mare, tutor, tutora*)
autoritzo el meu fill/a del grup classe
a participar a les **sortides** que durant el curs s'organitzaran des de l'escola i que estan
aprovades pel Consell Escolar.

Alhora faig extensiva aquesta autorització, en cas d'extrema urgència, a aquelles decisions
medicoquirúrgiques que siguin aconsellades per ordre facultatiu i al trasllat en cotxe particular.

(*Signatura*)

DNI: _____

_____, ____ d _____ de 202__

(*Localitat i data*)

AUTORITZACIÓ PER LES COLÒNIES

En /Na (*pare, mare, tutor, tutora*)
autoritzo el meu fill/a del grup classe
a participar a les **colònies** que durant el curs s'organitzaran des de l'escola i que estan
aprovades pel Consell Escolar.

Alhora faig extensiva aquesta autorització, en cas d'extrema urgència, a aquelles decisions
medicoquirúrgiques que siguin aconsellades per ordre facultatiu i al trasllat en cotxe particular.

(*Signatura*)

DNI: _____

_____, ____ d _____ de 202__

(*Localitat i data*)