



AUTORITZACIÓ SORTIDES

Per la present, autoritzo el meu fill/a a que participi en les activitats i sortides durant el present curs escolar.

Estic d'acord també que es prenguin les mesures que es creguin més oportunes en cas d'accident o urgència mèdica.

Nom de l'alumne/a _____ Curs _____

Pare, mare o tutor/a _____

DNI _____

Aquesta autorització general substitueix a les que es donaven abans de cada sortida, no obstant, cada tutor/a o cicle els informarà prèviament sobre cada sortida.

Santa Coloma,..... de/d'..... de

Signatura del pare, mare o tutor/a

.....

ACTUALITZACIÓ DE DADES

Nom de l'alumne _____

Curs _____ Classe _____

Adreça _____

Telèfons per avisar en cas d'urgència _____

Té alguna malaltia o al·lèrgia? _____ Quina? _____