



AUTORITZACIONS DE SORTIDES I ACTIVITATS

Curs 2023-2024

Jo, en/na..... amb DNI nº.....

AUTORITZO el/la meu/meva fill/a

de curs, a participar en totes les sortides culturals, excursions i
 espectacles que organitza l'escola aprovats pel Consell Escolar que es facin durant
 el curs escolar 2023-2024, acceptant les normes establertes a la normativa de
 funcionament del centre.

INFORMACIÓ DE SALUT

Al·lèrgies i intoleràncies diagnosticades:.....

Malaltia crònica :.....

Medicacions:

Cas d'accident o malaltia greu que requereixi una intervenció quirúrgica urgent,
 autoritzo el metge que l'atengui al meu fill/a i realitzi les actuacions mèdiques
 necessàries.

Signat: _____
 (nom i cognoms del pare/mare o tutor/a)

TERRASSA,..... de de 20.....