



En/Na \_\_\_\_\_, com a  
pare/mare/tutor/a de l'alumne \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ curs, autoritzo:

- Que el meu fill o la meva filla participi a les sortides o activitats complementàries que organitzi l'escola a Golmés, que tinguin caràcter obligatori i que estiguin aprovades pel Consell Escolar.
- Que el professorat de l'Escola que acompanyi el meu fill o la meva filla en les sortides en les quals participi amb prèvia autorització del tutor/a legal, aprovades pel Consell Escolar, prengui, en cas d'urgència i sempre que no siguin localitzats els tutors legals, les decisions mèdico-quirúrgiques convenients sota la direcció facultativa pertinent.
- Que la direcció del centre enviï informació de caire educatiu a l'adreça de correu facilitada.

Aquestes autoritzacions seran vàlides durant tota l'escolarització a l'Escola de Golmés mentre no es manifesti el contrari amb un escrit adreçat a la Direcció del centre.

Per donar la meva conformitat, signo aquest full.

Signatura:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

D'acord amb el reglament intern, aquesta autorització és necessària per participar en les sortides complementàries.