Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Marcel·lí Domingo
43746 Tivissa (Ribera d'Ebre)

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'INFANTS EN HORARI LECTIU

En/na ..... amb DNI .....

com a ☐ mare ☐ pare ☐tutor/a ☐.....

Recullo a l'alumne ..... que cursa*..... de

..... a l'hora ..... : ..... pel següent motiu:

☐ l'infant té visita mèdica

☐ l'infant està malalt

☐ altres motius que s'especifiquen a continuació:

.....

.....

.....

.....

Signatura

Tivissa, ... d.... ..... de 20.....

*Cursa: P3, P4, P5 d'Educació Infantil o 1r, 2n, 3r, 4t, 5è i 6è d'Educació Primària.

C/ Costa de l'Era, 18 (977418128 ∗ Fax 977418128 — e3003847@.xtec.cat