

AUTORITZACIONS DE LES FAMÍLIES

En/Na _____

autoritzo al meu/va fill/a _____

- | SI | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sortides culturals i activitats fora de l'Escola. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Colònies escolars fora de l'Escola (P5, 2n, 4t i 6è) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Utilització de les fotografies i vídeos de l'alumne amb finalitats educatives per l'Escola Antoni Tàpies (web, blocs, drive, pendrive colònies...). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cessió de les dades a l'AFA de l'Escola Antoni Tàpies. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cessió d'imatges a l'AFA de l'Escola Antoni Tàpies per fer el pendrive de 6è. |

AUTORITZACIONS PER RECOLLIR AL MEU FILL/A

	Cognoms, Nom	Parentiu amb l'infant	NIF
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

I, perquè consti, signo la present autorització

Signatura del pare, mare o tutor

D.N.I _____

Sant Boi de Llobregat a _____ d _____ de 20____.