



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
ESCOLA BADALONA PORT  
08912 Badalona

Benvolgudes famílies:

Us demanem que signeu la present autorització per tal de poder facilitar les dades domiciliàries i telefòniques que ens consten dels vostres fills/es que siguin sol·licitades per l'AMPA, Ajuntament o Serveis Educatius que se'n derivin del Departament d'Ensenyament.

Sí, autoritzo que l'Escola Badalona Port faciliti les dades del meu fill/a.....

En/na.....com a  
pare/mare/tutor/a legal amb D.N.I.....

Signat:

No autoritzo que l'Escola Badalona Port faciliti les dades del meu fill/a.....

En/na.....com a  
pare/mare/tutor/a legal amb D.N.I.....

Signat:

Badalona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .