

AUTORITZACIÓ SORTIDES DEL CENTRE

Jo _____
amb número de DNI _____ com a pare/mare/tutor/a legal de
l'alumne _____ del curs _____

- autoritzo a recollir el meu fill/a (cal presentar fotocòpia del DNI de la persona autoritzada):

Nom: _____ DNI _____

Nom: _____ DNI _____

Nom: _____ DNI _____

Nom: _____ DNI _____

- autoritzo el meu fill/a a sortir sol/a de l'escola (maqueu les opcions desitjades):

☐ en finalitzar les classes del matí

☐ en finalitzar les classes de la tarda

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Cambrils, _____ de/d' _____ de 20____