AUTORITZACIÓ ANUAL DE SORTIDES

En/Na .....
(nom i cognoms del pare, mare o tutor/a)

amb DNI número ..... autoritzo el/la meu/va fill/a

.....

que cursa el nivell ..... a participar en totes les sortides que es realitzaran durant l'actual curs escolar (20.....-20.....), de les quals rebrem informació prèvia.

Delego la custodia del/de la nen/a en els/les professors/es acompanyants del grup i autoritzo les decisions mèdico-quirúrgiques que fora convenient aplicar en cas d'urgència sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura del pare, mare o tutor/a