

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament



Escola Emili Carles-Tolrà

Carrer Dr. Josep Portabella s/n
08211 Castellar del Vallès
Tel. 93 714 38 35

escola@emilicarles.cat

AUTORITZACIÓ PER A COLÒNIES

En / Na _____
(pare, mare o tutor legal) de l'alumne/a _____
que està matriculat/da en aquesta escola i cursa _____.

AUTORITZO a les mestres d'aquesta escola, a fer-se responsable de l'alumne/a esmentat/da i a prendre totes les decisions que calguin durant les colònies a _____ que tindran lloc durant els dies _____

Així ho signo als efectes que s'indiquen.

Signatura del pare, mare o tutor legal.

Castellar del Vallès, a ___ de ___ de 201__

NOTA: És imprescindible signar aquesta autorització per a poder participar en l'activitat esmentada.