

ESCOLA  
SALARICH



### AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES DURANT LA JORNADA INTENSIVA

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A \_\_\_\_\_ CURS: \_\_\_\_\_

En/na \_\_\_\_\_ (pare/mare/tutor) amb

DNI \_\_\_\_\_ Autoritzo a \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ i

telèfon \_\_\_\_\_ a fer-se càrrec de l'alumne/a després de fer ús del menjador escolar.

AUTORITZO al servei del temps del migdia de l'Escola Dr. Joaquim Salarich a deixar marxar SOL a l'alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Vic, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_