



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES DURANT LA JORNADA INTENSIVA

ALUMNE/A: _____

CURS: _____

En / na _____ (pare/mare/tutor) amb DNI

Autoritzo les següents persones a fer-se càrrec de l'alumne/a després de fer ús del menjador escolar:

_____ amb DNI _____ i telèfon _____

_____ amb DNI _____ i telèfon _____

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

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Vic, _____