



Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació
i Formació Professional**

Plaça de la Closa, 7
Telf. 973-626048
25580 Esterri d'Àneu



AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL CENTRE DINS L'HORARI LECTIU.

En/ na.....amb DNI.....
Com a pare/mare o tutor/ de l'alumne/a.....de.....curs.

Autoritzo al meu fill/a a sortir de "l'Escola la Closa" en l'horari lectiu, el/s dia/es i les hores indicades a continuació:

Dia/es..... Hores:.....
Motiu:.....

Així mateix faig constar que assumeixo la responsabilitat de qualsevol fet que pugui derivar d'aquesta autorització.

Signat.

.....ade.....de 20__



Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació
i Formació Professional**

Plaça de la Closa, 7
Telf. 973-626048
25580 Esterri d'Àneu



AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL CENTRE DINS L'HORARI LECTIU.

En/ na.....amb DNI.....
Com a pare/mare o tutor/ de l'alumne/a.....de.....curs.

Autoritzo al meu fill/a a sortir de "l'Escola la Closa" en l'horari lectiu, el/s dia/es i les hores indicades a continuació:

Dia/es..... Hores:.....
Motiu:.....

Així mateix faig constar que assumeixo la responsabilitat de qualsevol fet que pugui derivar d'aquesta autorització.

Signat.