AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA PER PART DEL MONITORATGE D'ACTIVITATSEXTRAESCOLARS A LA SORTIDA DE L'ESCOLA LA ROUREDA

NOM I COGNOMS ALUMNE/A : _____

Nom i cognoms del pare/mare o tutor/a _____

DNI_____,

Nom i cognoms del pare/mare o tutor/a_____

DNI_____,

Assumeixo la responsabilitat que el/la monitor/a responsable de l'activitat extraescolar **a sota esmentada**, reculli almeu fill/a a la sortida del centre.

Activitat	Dia i hora

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

Lloc i data

Sant Esteve Sesrovires, a_____de_____de 20____