



**Generalitat de Catalunya**  
**Departament d'Educació**  
**Escola Les Planes**

Carrer de la Constitució, 2  
08120 La Llagosta  
Tel. 93 560 70 01  
a8039719@xtec.cat  
<http://www.escolalesplanes.com>

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNE/A**

Jo,.....  
amb DNI: ..... com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a  
.....  
del curs .....

Autoritzo a recollir el /la meu/va fill/a del Centre a:

----- amb DNI -----  
----- amb DNI -----  
----- amb DNI -----  
----- amb DNI -----

Si mai ha de venir a recollir el vostre fill/a alguna persona que no consta en el full, us demanem aviseu telefònicament o a l'agenda i ens faciliteu les dades.

Signat:

La Llagosta a ..... de ..... de 20.....