



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNES

Jo.....

amb DNI com a pare, mare o tutor/a de

l'alumne/a

AUTORITZO a que les persones indicades en aquest full puguin
recollir el meu/va fill/a

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Els preguem que si hi ha alguna variació en ho comuniquin per escrit

Cambrils, d De 20

Signatura del pare, mare, tutor/a