



Generalitat de Catalunya
Consorti d'Educació
Escola Mestre Morera

AUTORITZACIÓ SORTIDES

Jo _____

amb DNI _____

com a mare pare tutor/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms: _____

Curs: _____

Autoritzo a que assisteixi a les sortides:

*** A peu o amb el bus del barri per l'entorn més proper a l'escola durant el curs escolar 2017-2018, i dono el meu consentiment perquè sigui atès/a mèdicament i/o quirúrgicament en cas de necessitat.**

Sí

No

***A totes les sortides escolars durant el curs escolar 2017-2018 aprovades pel Consell Escolar, i dono el meu consentiment perquè sigui atès/a mèdicament i/o quirúrgicament en cas de necessitat.**

Sí

No

Signatura de la mare, pare, tutor/a de l'alumne/a

Barcelona, _____ de _____ de 20__