

Autorització per a la recollida de menús per emportar

En /Na _____,
indicar nom i cognoms de qui signa

Amb DNI/NIE _____
indicar el número del document),

com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____
indicar nom i cognoms del alumne/a

que cursa _____
indicar el nivell que cursa l'alumne/a: P3, 1r de primària...

al centre _____
indicar el nom del centre docent

DECLARO:

- Que el meu fill/a és usuari del menjador escolar aquest curs 2020/21 i no pot assistir al centre per trobar-se en situació d'aïllament o quarantena per la COVID-19.
- Que el meu fill/a _____ té una beca de menjador concedit aquest curs.
indicar Sí o No
- Que el meu fill/a _____ té una beca de menjador concedit aquest curs.
- Que per raons de salut, laborals o per l'aïllament o la quarantena per la COVID-19, no podem desplaçar-nos fins al centre per recollir els menús per emportar corresponents als dies de l'aïllament o la quarantena

Per aquest motiu, **AUTORITZO:**

Al senyor/senyora _____
indicar nom i cognoms de la persona autoritzada

amb DNI/NIE _____
indicar el número del document

a recollir, en nom meu, els menús per emportar que corresponguin al meu fill/a.

_____, a _____
indicar localitat *indicar data*

Signatura