

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

Jo, _____, amb DNI _____

com a responsable de l'alumne/a _____

autoritzo a les persones que consten en aquest full a fer-se càrrec del meu fill/a.

• Nom: _____ Parentesc: _____

• Nom: _____ Parentesc: _____

• Nom: _____ Parentesc: _____

• Nom: _____ Parentesc: _____

• Nom: _____ Parentesc: _____

• Nom: _____ Parentesc: _____

Palau-solità i Plegamans,d de 20.....

Signatura,