

## AUTORITZACIÓ PER SORTIDES

Jo, en/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_ de la classe de  
\_\_\_\_\_ a participar en totes les sortides programades per aquest  
curs \_\_\_\_\_, delegant la custòdia de l'infant en el/la mestre/a  
responsable del grup i, autoritzo també a aquest, a prendre les  
decisions medico-quirúrgiques que fóra convenient aplicar en cas  
d'urgència, sota direcció facultativa pertinent.

Signatura

L'Hospitalet de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_