

AUTORITZACIÓ PER A 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__