

AUTORITZACIÓ SORTIDES PEL POBLE I RODALIES

NOM ALUMNE/A

Us preguem que signeu aquesta autorització que serà vàlida per a totes les sortides que es realitzin pel poble i rodalies durant aquest curs 2024-25.

SI AUTORIZZO	NO AUTORIZZO
Signatura del pare, mare o tutor/a	Signatura del pare, mare o tutor/a

Vilallonga del Camp, de/d'.....de 202_