



## AUTORITZACIÓ SORTIDES DEL CENTRE

En/Na.....  
amb DNI .....  
pare mare o tutor i tutora de l'alumne/a .....  
matriculat/da a l'Escola Municipal de Música de La Roca del Vallès:

AUTORITZO:

- A que el/la meu/va fill/a pugui sortir de l'edifici, durant el curs, acompanyat/da dels professors i professores de l'escola.
- A portar al/la meu/va fill/a al centre mèdic en cas d'urgència.

La Roca del Vallès, ..... de ..... de 20.....

Signatura,