



PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR EL/LA MEU/VA FILL/A DE L'ESCOLA

NOM DEL/DE LA NEN/A: _____

GRUP CLASSE: _____

NOM	DNI	RELACIÓ AMB L'ALUMNE/A

Jo, (pare, mare o tutor/a legal) _____,

amb DNI/NIE _____,

autoritzo aquestes persones a recollir el/la meu/va fill/a.

Signatura,

Barcelona, a ____ d'/de _____ del 20____.