

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES

En/Na _____
amb DNI núm. _____, com a pare, mare o tutor/a
legal de l'alumne/a _____

Dono la meva autorització, perquè l'alumne/a surti de l'IE El Pi Gros en finalitzar l'horari
escolar, amb les següents persones durant el curs escolar 20____-20____:

NOM I COGNOMS	DNI	PARENTIU

Sant Cebrià de Vallalta, a _____ de/d' _____ de 20_____

Signatura del pare, mare o tutor/a legal: