

AUTORITZACIÓ DE SORTIDA

Dades del centre

Nom del centre	Codi del centre
INSTITUT ESCOLA PIERA	08076972
Adreça	
C/MOSSÈN JAUME GUIXÀ 26-28	
Municipi	Codi postal
PIERA	08784

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	
Data de naixement	Curs

Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
---------------	-------------------

- AUTORITZO a que el meu fill/a surti sol/a del centre escolar en els horaris de sortida.

Nom i signatura:

Piera, de/d'..... de 20....