





AUTORIZACIÓ PER SORTIR DE L'INSTITUT EN HORARI LECTIU



En/na:		amb DNI:
Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:		
del curs:	Autoritzo que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el:	
grup:	Dia/es:	Hora/es:
Pels motius següents:		
Data:		Signatura:
Sr. Director de l'Institut Josep Serrat i Bonastre		

	www.serratibonastre.cat Marquès de Santa Ana, 4 tel. 932174142 fax 934154391. 08023 Barcelona	
	PSA-FR-SC-114 <i>Qualiteasy/Documents/ Certificats, cartes, resguards</i> Pàgina 1 de 1	
El format bàsic d'aquest document és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat. Data impressió 09/10/2019		



AUTORIZACIÓ PER SORTIR DE L'INSTITUT EN HORARI LECTIU

En/na:		amb DNI:
Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:		
del curs:	Autoritzo que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el:	
grup:	Dia/es:	Hora/es:
Pels motius següents:		
Data:		Signatura:
Sr. Director de l'Institut Josep Serrat i Bonastre		

	www.serratibonastre.cat Marquès de Santa Ana, 4 tel. 932174142 fax 934154391. 08023 Barcelona	
	PSA-FR-SC-114 <i>Qualiteasy/Documents/ Certificats, cartes, resguards</i> Pàgina 1 de 1	
El format bàsic d'aquest document és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat. Data impressió 09/10/2019		