



AUTORITZACIÓ SORTIDA DEL CENTRE PER ALUMNAT DE BATXILLERAT

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____ Curs i grup: **1r Batx** **2n Batx**



Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms: _____ DNI/NIE/Passaport: _____

Autoritzo

Sí autoritzo **No autoritzo**

que el meu fill/la meva filla **pugui sortir de l'Institut a l'hora de l'esbarjo (d'11:00 a 11:30 h)**, i que, en el cas que el/la professor/a corresponent sigui absent, pugui estar fora de l'Institut a primera i/o a última hora del matí (prèvia comunicació a l'equip directiu).

Data i signatura del pare/mare o Tutor/a legal de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne/a

Sta. Coloma de Gramenet, _____ de _____ de 20__