



Autorització per a la sortida de l'alumnat del centre amb altres persones

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms:

Data de naixement:..... Curs i grup:

Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms:..... DNI:

Autoritzo

QUE EL MEU FILL/A SIGUI RECOLLIT DURANT AQUEST CURS PER LES PERSONES QUE ES RELACIONEN A CONTINUACIÓ: (no es permetrà recollir a l'alumne/a a cap persona que no consti a la relació).

RELACIÓ DE PERSONES **MAJORS D'EDAT** QUE RECOLLIRAN EL MEU FILL/A HABITUALMENT:

NOM :..... DNI:..... Llinatge/ Relació:

NOM :..... DNI:..... Llinatge/ Relació:

NOM :..... DNI:..... Llinatge/ Relació:

CAL ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE RECOLLIRÀ L'ALUMNE.

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.....