



Autorització recollida alumnes

En/na _____ amb DNI _____
com a pare/mare/tutor de l'alumne/a _____
de la classe _____ del curs _____

AUTORITZO les següents persones:

Nom i cognom	Relació amb l'alumne	DNI	Telèfon
--------------	----------------------	-----	---------

A recollir del centre al meu/va fill/a.

Signatura

Terrassa, _____ de/d' _____ de _____