



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut El Cairat
Gorgonçana, 1
08292 Esparreguera
Tel. 937 774 012
E-mail: a08040540@xtec.cat
<http://agora.xtec.cat/inselelcairat/>



AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

Jo, _____ amb
DNI núm. _____, autoritzo el meu fill / la meva filla
_____ a participar en les sortides que es
faran durant TOTA L'ESCOLARITAT dins el terme municipal d'Esparreguera.

En el cas de la matèria d'educació física, autoritzo el meu fill / la meva filla a
realitzar algunes de les sessions de la matèria fora del centre, en
instal·lacions municipals i per l'entorn proper acompanyat pel docent de la
matèria.

Si l'activitat acaba a les 14:30, autoritzo que el meu fill / la meva filla marxi
directament a casa, sempre i quan el professorat així ho indiqui,
sense necessitat de tornar al centre.

No obstant això, estic assabentat que puc revocaraquest consentiment en
qualsevol moment mitjançant una petició per escrit.

(signatura)

Esparreguera, _____ de _____ de 20__