

FULL D'AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DE L'ALUMNAT EN HORARI LECTIU

En/Na _____,

amb DNI _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a d'aquest centre

_____ (NOM ALUMNE/A) del grup _____

Sol·licita el permís necessari per sortir del centre pels motius següents (marqueu una

casella):

- Motius mèdics
- Motius personals

Hora de sortida: _____

Signatura:

Cubelles, a _____ de _____ de 20____

- La família autoritza a l'alumne/a a marxar del centre sense acompanyament.

FULL D'AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DE L'ALUMNAT EN HORARI LECTIU

En/Na _____,

amb DNI _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a d'aquest centre

_____ (NOM ALUMNE/A) del grup _____

Sol·licita el permís necessari per sortir del centre pels motius següents (marqueu una

casella):

- Motius mèdics
- Motius personals

Hora de sortida: _____

Signatura:

Cubelles, a _____ de _____ de 20____

- La família autoritza a l'alumne/a a marxar del centre sense acompanyament.