



Autorització per sortir del centre educatiu

Dades personals

Nom i cognoms del **pare, mare o tutor/a de l'alumne/a**

DNI/NIE/Passaport

Relació amb l'alumne/a

Pare Mare Tutor/a

Nom i cognoms de l'**alumne/a**

Nivell educatiu de l'alumne/a

Dades del centre

Nom

_____ Institut Maria de Bell-lloc _____

Autoritzo

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Que _____,
major d'edat i amb DNI _____ pugui recollir el meu fill/a en el centre en cas que jo no ho pugui fer.

Lloc i data

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