

Institut Escola d'Oliana

Carrer Germà Frederic, s/n
25790 Oliana

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE L'ALUMNAT

Sr/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
_____ autoritza que el/la seu/va fill/a _____
_____ del curs _____, sigui recollit/da per qualsevol
de les següents persones a les sortides de l'escola al llarg del present curs 202____– 20____:

Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____
Senyor/a _____ amb DNI/NIE/PASSAPORT _____

I per a que així consti, signa aquesta autorització amb data _____ de/d' _____ de 202____.

Signatura de la pare/**mare** o tutor/a
