



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA

En/Na.....
amb D.N.I.
mare/pare o tutor/a de.....

Autoritzo a:

Nom:.....	DNI:.....
Nom:.....	DNI:.....
Nom:.....	DNI:.....
Nom:.....	DNI:.....
Nom:.....	DNI:.....
Nom:.....	DNI:.....

a recollir el meu fill/a la sortida de la Llar durant tot el curs 202 /202

Lloc i data

Signatura del pare/ mare o tutor

En cas de que un dia puntual vingui una altra persona no autoritzada en aquest full, aviseu personalment o per telèfon a la Llar.