



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNES

Jo.....

amb DNI com a pare, mare o tutor/a de

l'alumne/a

AUTORITZO a que les persones indicades en aquest full puguin recollir el meu/va fill/a

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Nom Parentiu

DNI Telf

Els preguem que si hi ha alguna variació en ho comuniquin per escrit

Cambrils, d De 20

Signatura del pare, mare, tutor/a



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
ESCOLA MAS CLARIANA

