



RECOLLIDA D'ALUMNES DE L'ESCOLA

En.....

(pare/tutor/) amb DNI.....

Na.....

(mare/tutora) amb DNI.....

Autoritzem a l'Escola d'Olván que el nostre fill/a pugui marxar de l'escola amb les següents persones:

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

*Nom i Cognoms:.....

Amb DNI:.....

Lloc i data:

Signat pare/tutor

Signat mare/tutora