

AUTORITZACIÓ

Nom de l'alumne: _____

Nom del pare, mare o tutor: _____

Autoritzo que el meu fill o filla realitzi les excursions, sortides i activitats que impliquin alteració de l'horari lectiu i que estiguin incloses en la programació anual 2004-2005 del centre.

Signatura,

Telèfons

Telèfon de casa: _____

Telèfon feina pare: _____

Telèfon feina mare: _____

Altres telèfons en cas d'urgència:

Núm. Seguretat Social: _____

Cal que retalleu aquest full i el doneu al tutor omplert