

AUTORITZACIÓ PER RECOLLIR UN ALUMNE/A DEL CENTRE

En/Na _____ amb DNI/NIE _____

pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____

amb domicili en _____

AUTORITZA

| NOM | DNI/NIE | PARENTIU |
|-------|---------|----------|
| _____ | _____ | Pare |
| _____ | _____ | Mare |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Signatura del tutor/a

Sant Adrià de Besòs, ____ d ____ de 20__

