

En/Na..... amb DNI/NIE/PASS

pare, mare o tutor de l'alumne/a
padre, madre o tutor del alumno/a

(Marcar amb una creu la casella corresponent)
(Marcar con una cruz la casilla correspondiente)

☐ AUTORITZO al meu fill/a matriculat a l'ESCOLA MÀRIUS TORRES
A MARXAR SOL/A tots els dies de la setmana durant tot el curs 2014/2015.
AUTORIZO a mi hijo/a matriculado en la escuela MÀRIUS TORRES a irse solo todos los días de la semana durante el curso 2014/2015.

☐ El meu fill/a NO MARXARÀ SOL/A, el recolliré jo mateix/a tots els dies o qualsevol de
les persones relacionades a continuació durant el curs 2014-2015
Mi hijo/a no se irá solo, lo recogeré yo mismo/a o cualquiera de las personas relacionadas abajo durante el curso 2014/2015.

També AUTORITZO a les següents persones a recollir al meu fill/a, si fos necessari
También AUTORIZO a las personas siguientes a recoger a mi hijo/a, si fuese necesario

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASS

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Firma/signatura del pare, mare o tutor de l'alumne/a:

L'Hospitalet, a de de 201