



AUTORITZACIÓ SORTIDES

EnDNI

NaDNI

AUTORITZEM AL NOSTRE FILL/A:

A anar a totes les **sortides lúdiques, de treball o esportives** que l'equip pedagògic consideri necessari realitzar durant el curs 20__ /20 __ i que han estat aprovades en el Consell Escolar.

Signatura

Barcelona,dede

ALUMNE/A:

Adreça:.....Telèfon:.....

Data de naixement:.....

Última data de vacunació antitetànica:.....

Té al·lèrgia a algun medicament ?Quin ?

Té al·lèrgia a algun menjar ?Quin ?

Altres al·lèrgies:.....

Observacions:

En cas **d'urgència** a les sortides, cal avisar a:

Nom:.....

Adreça:.....

Telèfons:.....