



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

Escola Les Arenes

C/ Mont Perdut 15

08227 Terrassa

Telèfon 93 7840842 / Fax 93 784 62 77

E-mail ceiplesarenes@xtec.cat

AUTORITZACIÓ PER SORTIDES

En /napare o mare de
l'alumne/a del curs de ... , amb
DNI

AUTORITZO el meu fill/a a participar i assistir a quantes activitats, sortides i excursions organitzi i realitzi l'escola amb la corresponent aprovació del Consell Escolar. Al mateix temps, accepto que el professorat assistent a aquestes activitats ostenti la guarda i custòdia de l'alumnat i l'autoritzo a prendre decisions mèdico-quirúrgiques que siguin convenients d'aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Aquesta autorització és vàlida per tot el curs escolar 2014-2015

En cas de no autoritzar alguna sortida, em comprometo a notificar-ho a l'escola per escrit amb l'antelació suficient.

(Empleneu-ho en cas que calgui)

L'alumne/a té problemes d'al·lèrgies o altres problemes de salut.

Especifiqueu.....

Signatura

RETORNEU AQUEST FULL DEGUDAMENT COMPLIMENTAT A LA MESTRA O MESTRE DEL VOSTRE FILL/A.