



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
CEIP JOSEP GUINOVART
C/. Camí Fondo de Ca n'Aimeric, 2
08860 CASTELLDEFELS
www.xtec.cat/ceipjosepguinovart

AUTORITZACIÓ EN CAS DE RETARD

(Nom i cognoms),
amb DNI o passaport, autoritzo al professorat
del meu fill / de la meva filla.....
a deixar-lo al migdia al menjador i per les tardes a permanències en el cas de no arribar a
les hores establertes de finalització de les classes i em comprometo a fer-me càrrec de les
despeses que això comporti.

Signatura,

Castelldefels de/d' de 20.....

-----✂-----



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
CEIP JOSEP GUINOVART
C/. Camí Fondo de Ca n'Aimeric, 2
08860 CASTELLDEFELS
www.xtec.cat/ceipjosepguinovart

AUTORIZACIÓN EN CASO DE TARDANZA

(Nombre y apellidos),
con DNI o pasaporte, autorizo al tutor/a del mi
hijo / hija.....
a dejarlo al mediodía en el comedor y por las tardes en permanencia en el caso de no
llegar a las horas establecidas de finalización de las clases y me comprometo a hacerme
cargo de los gastos que esto comporte.

Firma,

Castelldefels de de 20.....