



AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DELS ALUMNES DEL CENTRE ESCOLAR 2014 · 2015

En/na _____ amb DNI _____
com a pare / mare / tutor de l'alumne _____ del curs _____

Autoritzo

Que el meu fill /a pugui sortir sol de l'Escola Forn d'Anells

per assistir a _____

els següents dies i horaris _____

i que hi retornarà en el següent horari _____

Que el meu fill /a pugui sortir de l'Escola Forn d'Anells

per assistir a _____

els següents dies i horaris _____

acompanyat de _____ amb DNI _____

en condició de _____ (p.ex. professor de reforç, etc)

i que hi retornarà en el següent horari _____

Signatura i data,