



INSTITUT
BANÚS
CERDANYOLA DEL VALLÈS

C/Sant Casimir 16, 08290 Cerdanyola del Vallès ■ Tel: 93 580 62 36
Fax: 93 580 64 77 ■ www.xtec.cat/iesbanus ■ iesbanus@xtec.cat

AUTORITZACIÓ SORTIDA

EN/NA _____ amb DNI _____

AUTORITZO

el meu fill/filla/tutorat _____
del curs _____ grup _____

a participar en el viatge a **DUBLIN** organitzat pel Departament de Llengües Estrangeres, previst pels dies **16 - 20 de març de 2015** i que va ser aprovat per **CONSELL ESCOLAR**.

HORA DE SORTIDA DE L'INSTITUT: 16 de març del 2015 a les 07:15 hores aprox. (l'hora exacta es confirmarà més endavant)

HORA APROXIMADA D'ARRIBADA A L'INSTITUT: divendres 20 de març de 2014 a les 21.30 hores aprox. (l'hora exacta es confirmarà més endavant)

Delego la custòdia del noi/noia en els acompanyants del grup de l'Institut, autoritzant les decisions mèdiques que fóra convenient aplicar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa pertinent i comunicant-ho als pares o tutors el més aviat possible.

Declaro que estic assabentat que els responsables de l'organització es reserven el dret de retornar el meu fill/a en avió a casa amb despeses a càrrec dels pares en cas que, per comportament incorrecte, posi en perill la bona convivència i la integritat de les persones o de les instal·lacions i materials.

Professorat responsable:

Eva González

Montse Baiget

Júlia López

Eduard Bartrina

Cerdanyola, a _____ de _____ del 2015

Signatura mare/pare/ tutor legal: