



C.E.I.P. Escultor Ortells
Avda. Francesc Tàrraga, 54
Tel.: 964 73 87 10
Fax: 12003021.fax@gva.es
E-mail: 12003021@gva.es
Web: mestreacasa.gva.es/web/ceipescultorortells

AUTORITZACIÓ

Jo _____ amb DNI _____
com mare/ pare/ tutor de _____
del curs _____, autoritze a _____
amb DNI _____ i telèfon _____; per tornar sol/sola a casa al
termini de les **classes** i en finalitzar el **menjador escolar**.

I per a que conste als efectes oportuns expedisc aquesta autorització.

Signatura:

Vila-real ___ de _____ de _____



C.E.I.P. Escultor Ortells
Avda. Francesc Tàrraga, 54
Tel.: 964 73 87 10
Fax: 12003021.fax@gva.es
E-mail: 12003021@gva.es
Web: mestreacasa.gva.es/web/ceipescultorortells

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE MENORS

Jo _____ amb DNI _____
com mare/ pare/ tutor de _____
del curs _____, autoritze a _____
amb DNI _____ i telèfon _____; com responsable de recollir a

I per a que conste als efectes oportuns expedisc aquesta autorització.

Signatura:

Vila-real ___ de _____ de _____