

*AUTORITZACIÓ ESPECÍFICA PER A LA RECOLLIDA DE L'ALUMNAT PER PART DE
PERSONES MENORS D'EDAT (A PARTIR DE 16 ANYS)*
*AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA LA RECOGIDA DE ALUMNADO POR PARTE DE
PERSONAS MENORES DE EDAD (A PARTIR DE 16 AÑOS).*

NOM ALUMNE/A / NOMBRE ALUMNO/A: _____

NOM DE LA PERSONA PROGENITORA 1 / NOMBRE DE LA PERSONA PROGENITORA 1:

DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE: _____

NOM DE LA PERSONA PROGENITORA 2 / NOMBRE DE LA PERSONA PROGENITORA 2:

DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE: _____

Autoritze a _____,
Autorizo a

menor d'edat, amb document _____
menor de edad, con documento

a recollir el meu / la meua fill/a
a recoger a mi hija/o _____,
del curs _____ *d'infantil / primària*
del curso _____ *de infantil / primaria*

sent conscient que tots dos són menors d'edat.

*Assumisc tota responsabilitat davant de qualsevol incident que els poguera ocórrer després d'eixir
del centre escolar i eximisc de qualsevol responsabilitat al centre escolar.*

siendo consciente que ambos/as son menores de edad.

*Asumo toda responsabilidad ante cualquier incidente que les pudiera ocurrir después de salir del
centro escolar y eximo de cualquier responsabilidad al centro escolar.*

Data i Signatura:
Fecha y Firma: