

AUTORITZACIÓ PER RECOLLIR A L'ALUMNE

Nom del alumne/a: _____ Curs: _____

Nom del pare/mare: _____

DNI/NIE/Passaport*: _____

Autoritze que el/la meu/a fill/a siga recollit per les següents persones, eximint de qualsevol responsabilitat al centre escolar:

Nom persona autoritzada:

_____ DNI: _____

Nom persona autoritzada:

_____ DNI: _____

Nom persona autoritzada:

_____ DNI: _____

Nom persona autoritzada:

_____ DNI: _____

Nom persona autoritzada:

_____ DNI: _____

Beniarbeig, _____ de _____ de 20__

Signatura pare/mare o tutors

NOTA: esta autorització NO PERMET a l'alumne eixir del col·legi sol a les diverses hores d'eixida segons l'horari oficial del Centre:

* d'octubre a maig: al finalitzar les classes (a les 14h), al finalitzar l'hora de dinar (a les 15:30h) o al finalitzar les activitats del Centre (a les 17h).

* en setembre i juny: al finalitzar les classes (a les 13:00h) o al finalitzar l'horari de menjador (a les 15:30h).

NOTA: per qualsevol canvi, cal avisar prèviament al centre.