

AUTORITZACIÓ EIXIDES LOCALS

En/Na _____

pare/mare o tutor/a de l'alumne/a _____

- AUTORITZE**
- NO AUTORITZE**

el meu fill/a a realitzar durant el curs 2020-2021 les activitats complementàries que es realitzen fora del recinte escolar (dins de la població).

Beniarbeig, a ____ de _____ de 202_

Signatura pare/mare o tutor/a

NOTA: Qualsevol canvi de decisió s'haurà de comunicar per escrit a direcció.