

AUTORITZACIONES SALIDAS CURSO 2020-2021

_____ con DNI _____
como padre/mare /tutor/tutora del alumno/a

Autorizo que mi hijo/a salga **sola/a** del centro a las horas de salida.

Autorizo que mi hijo/a sea recogido/a por
_____, **menor de edad**, bajo mi responsabilidad

Autorizo que las siguientes personas mayores de edad, recojan a mi hijo/a:

† _____, amb DNI _____

† _____, amb DNI _____

† _____, amb DNI _____

FECHA:

FIRMA: