

SERVICIO DE COMEDOR

AUTORITZACIONES SALIDAS CURSO 2026-2027

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

☐ **Autorizo** que mi hijo/a salga **so l o /a** del centro a las horas de salida de comedor.

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

☐ **Autoritzo** que las siguientes personas mayores de edad, recojan del comedor a mi hijo/a:

_____, amb DNI _____

_____, amb DNI _____

_____, amb DNI _____

FECHA:

FIRMA:

SERVEI DE MENJADOR

AUTORITZACIONS EIXIDES CURS 2026-2027

_____ amb DNI _____
com a pare/mare /tutor/tutora del alumne/a

☐ **Autoritze** al meu fill/a a **eixir a soles** del centre a les hores de menjador.

☐ **Autorize** que el meu fill/a siga replegada del menjador per
_____, **menor d'edat** baix la meua responsabilitat

☐ **Autoritze** que les següents persones majors d'edat, repleguen del menjador al meu fill/filla

_____, amb DNI _____

_____, amb DNI _____

_____, amb DNI _____

DATA:

SIGNATURA: