

En/Na.....
mare/pare, tutor/a de l'alumne.....
denivell, grup.....

COMUNIQUE que per motius familiars/laborals, no puc acudir al centre
per recollir-lo/la el meu fill/la meua filla.

i per tant, AUTORITZE que el/la meu/a fill/la siga recollit/da per la persona
indicada a continuació:

- NOM I COGNOMS:.....DNI:.....
Relació amb el/la xiquet/a:.....

- NOM I COGNOMS:.....DNI:.....
Relació amb el/la xiquet/a:.....

- NOM I COGNOMS:.....DNI:.....
Relació amb el/la xiquet/a:.....

Durant tot el curs escolar

El dia..... de /d'..... de 20.....

Olivade/d'..... de 20.....

El pare/ La mare/tutor/a legal

Firmat :.....DNI:.....

Adjuntar fotocòpia DNI