

AUTORITZACIÓ EIXIDA DEL CENTRE SENSE ACOMPANYANT
AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO SIN ACOMPAÑANTE

N. / Na
D. / Dña. _____ amb D.N.I. _____
con D.N.I. _____

pare / mare / tutor/a de l'alumne
padre/ madre / tutor/a del *alumno/a* _____

del nivell
del nivel _____ .

AUTORITZE el meu fill/a a abandonar el col·legi, sense ser acompanyat per una persona adulta
AUTORIZO a mi hijo/a a abandonar el colegio sin ser acompañado por una persona adulta.

Haciendo constar que libro de toda responsabilidad a los/as profesores/as.
Fent constar que llibre de tota responsabilitat als/es professors/es.

(Marcar con una X el horario que prefiere que salga su hijo/a)

- A las 13:00h mes de septiembre y de junio
- A las 14:30h mes de septiembre y de junio asistiendo a comedor
- A las 14:00h mes desde octubre hasta mayo inclusive
- A las 15:30 h mes desde octubre hasta mayo inclusive asistiendo del comedor
- A las 17:00 h mes desde octubre hasta mayo inclusive asistiendo a extraescola

La Vila Joiosa, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre / madre / tutor
Signatura del pare / mare /

Signatura del pare / mare / tutor