



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DOCUMENTACIÓ ALUMNAT I ASSISTÈNCIA A REUNIONS INFORMATIVES CURS 2023-2024

Nom i cognoms _____ amb D.N.I. _____

Domicili _____

Telèfon de contacte _____ / _____

Pare/mare/tutor-a de l'alume-a _____

AUTORITZE a _____

amb D.N.I. _____ a recollir la documentació relativa al
citat alumne, així com a acudir a les diferents reunions informatives que es realitzen al centre al
llarg del present curs.

La Vall d'Uixó, a _____ de _____ de 202__

Signat (Nom i cognoms del pare/mare)

Signat (Nom i cognoms del pare/mare)

(Signatura)

(Signatura)