

_____ amb DNI _____ com a mare/pare, tutor/a
legal de l'alumne/a _____, aporta aquestes dades. Seràn
vàlids fins que s'indiqui algun canvi.

TELÈFONS DE CONTACTE

Nom	Telèfon	Parentiu

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA

Nom	DNI
Observacions (pares separats, existència de sentència judicial, ordre d'allunyament)	
Autoritze a el meu fill/a a anar-se'n a solo/a a casa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Marqueu amb una X)	

Signat: _____

Alaquàs ___ de _____ de _____