

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA PER ALTRES ADULTS A MENORS DE 6 ANYS

Jo, _____ amb DNI/ N° Passaport _____ com a mare/tutora legal i

Jo, _____ amb DNI/ N° Passaport _____ com a pare/tutor legal de

l'alumne _____ del CEIP Verge dels Dolores de

Benilloba del curs de _____ d'Infantil.

Autoritze per a poder arregar a l'alumne/a indicat a:

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

En/ Na _____ D.N.I _____

FIRMA MARE/ TUTORA

FIRMA PARE/ TUTOR