

AUTORITZACIÓ D' EIXIDES A BENILLOBA I VOLTANTS

En/Na _____ amb D.N.I _____ com a
mare/pare/tutor/a legal de l'alumne _____ del CEIP Verge dels
Dolors de Benilloba del ____ curs de _____. Autoritze al meu fill/a, a fer les eixides per
Benilloba i/o voltants.

FIRMA MARE/TUTORA

FIRMA PARE/TUTOR

Codi Centre: 03003152 - c/ La Comarca, 1 – 03810 Benilloba – Tel 96 652 78 45 – Fax: 96 652 78 46

AUTORITZACIÓ D' EIXIDES A BENILLOBA I VOLTANTS

En/Na _____ amb D.N.I _____ com a
mare/pare/tutor/a legal de l'alumne _____ del CEIP Verge dels
Dolors de Benilloba del ____ curs de _____. Autoritze al meu fill/a, a fer les eixides per
Benilloba i/o voltants.

FIRMA MARE/TUTORA

FIRMA PARE/TUTOR

Codi Centre: 03003152 - c/ La Comarca, 1 – 03810 Benilloba – Tel 96 652 78 45 – Fax: 96 652 78 46