

**AUTORITZACIÓ PER A LES EIXIDES ESCOLARS PER LA POBLACIÓ DE TAVERNES
BLANQUES.**

Amb la present autoritze al meu fill/a _____ a fer les
eixides convenients i programades com a activitats complementàries per la població
de Tavernes Blanques, durant el curs 20__20__.

Signat:

Pare/mare/tutor/a _____ D.N.I. _____

**AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS ESCOLARES POR LA POBLACIÓN DE
TAVERNES BLANQUES.**

Por la presente autorizo a mi hijo/a _____ a hacer
la salidas convenientes y programadas como actividades complementarias por la
población de Tavernes Blanques, durante del curso 20__20__.

Firmado:

Padre/madre/tutor/a _____ DNI _____