

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE L'ALUMNAT

En / Na _____, com a _____

(nom i cognoms del/la pare/mare/tutor/tutora legal)

(relació familiar/legal amb l'alumne/a)

de _____, done la meua autorització, per a

(nom i cognoms del/la alumne/a)

recol·lir al/la meu/a fill/a a les hores d'eixida de l'horari escolar, a les següents persones:

Nom i cognoms de la persona autoritzada

Relació familiar

DNI/NIE/PAS

-
-
-
-

Així mateix, em compromet a informar al Centre de qualsevol canvi que es puga produir al llarg del curs escolar i modificar el llistat per motius justificats.

I perquè així conste, signe aquesta autorització en Rafelguaraf, a _____ de/d' _____ de 20 ____.

Signat:



En / Na _____, com a _____

(nom i cognoms del/la pare/mare/tutor/tutora legal)

(relació familiar/legal amb l'alumne/a)

de _____, done la meua autorització per a

(nom i coanoms del/la alumne/a)

que el meu/a fill/a puga abandonar el Centre, sense ser recollit per ninguna persona adulta, a les hores d'eixida de l'horari escolar.

I perquè així conste, signe aquesta autorització en Rafelguaraf, a _____ de/d' _____ de 20 ____

Signat:

