

BANC DE LLIBRES – IES BERNAT GUINOVART AUTORIZACIÓ PER RECOLLIR EL LOT DE LLIBRES

Nom i Cognoms:

..... amb

DNI:,

pare / mare de del curs

.....

AUTORITZE a

....., major

d'edat, amb DNI, a recollir el lot de llibres
del meu fill/a.

Data,

Signatura de la persona autoritzada

Signatura de l'interessat

Nota: aquesta autorització haurà d'anar
acompanyada de la fotocòpia del DNI de la persona
interessada i DNI original de la persona autoritzada.

