



Camí de Sant Francesc 2-12549 Betxí  
Tel 964 738 930  
mail: [12000406@edu.gva.es](mailto:12000406@edu.gva.es)  
web: <https://portal.edu.gva.es/iesbetxi/>



### MODEL AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE MENORS D'EDAT DEL CENTRE.

Jo \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

com a representant legal del menor d'edat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, del grup \_\_\_\_\_,

autoritze a \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ perquè pugua traure del centre el/la menor el

dia \_\_\_\_\_ a l'hora \_\_\_\_\_ pel següent motiu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per tal de verificar la meua identitat, adjunte a esta autorització, una fotocòpia del meu DNI.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura: