

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER EIXIR DEL CENTRE EDUCATIU

En/Na

amb DNI i telèfon

com a mare / pare / representant legal de l'alumne/a

del grup

Sol·licita que s'autoritze l'eixida del seu/a fill/a del centre educatiu, durant l'horari lectiu, el dia des de l'hora , pel següent motiu:

Bétera, de de 20 .

Signatura pare/mare/ rep. legal

Vist i plau,

Signat:

Director / Cap d'Estudis.

La família sotasignat eximís al centre educatiu i assumeix la responsabilitat de qualsevol qüestió derivada d'aquesta sol·licitud d'eixida durant l'horari lectiu.