CURS 2024-25

JO ,MARE,PARE O REPRESENTANT LEGAL DE

L’ALUMNE-A , AUTORITZE QUE L’ADULT QUE

APAREIX COM AUTORITZAT PUGA RECOLLIR AL MEU FILL-A DEL CENTRE PER DUR-LO A

CASA.

MARE PARE

DNI DNI

SIGNATURA SIGNATURA

NOM I DNI DELS ADULTS QUE AUTORITZEM

NOM: DNI:

NOM: DNI:

NOM: DNI:

\*\*ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL DNI