

Esta INFORMACIÓ tracta un COMPLIMENT de LEGALITAT sobre protecció de MENORS / Entregueu la documentació actualitzada.  
Esta INFORMACIÓN trata un CUMPLIMIENTO de LEGALIDAD sobre protección de MENORES/Entregad la documentación actualizada.

Els tutors legals de l' **alumne/a** \_\_\_\_\_

Los tutores legales del/la alumno/a

En/Na-Don/Doña \_\_\_\_\_ amb DNI /con DNI \_\_\_\_\_

En/Na-Don/Doña \_\_\_\_\_ amb DNI /con DNI \_\_\_\_\_

**AUTORITZEM** a les persones que es detallen per què puguen endur-se el nostre fill/a en horari lectiu, sempre que mostren el seu **DNI ORIGINAL**. / **AUTORIZAMOS** a las personas que se detallan para que puedan llevarse nuestro hijo/a en horario lectivo, siempre que muestren su **DNI ORIGINAL**.

**EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA / EN CASO DE NO CONVIVENCIA:**

-Un progenitor autoritzarà l'altre progenitor per què l'alumne/a pugua eixir amb ell del centre en horari lectiu, si és el cas. A més haureu d'adjuntar conveni regulador o sentència judicial en cas que no l'hagueu aportat.

-Un progenitor autoritzarà el otro progenitor para que el alumno/a pueda salir del centro en horario lectivo, en su caso. Además tendréis que adjuntar convenio regulador o sentencia judicial en caso de que no lo hayáis aportado.

<p>LA CUSTODIA LA TÉ / LA CUSTODIA LA TIENE:</p> <p>MARE / MADRE <input type="checkbox"/> PARE / PADRE <input type="checkbox"/></p> <p>COMPARTIDA / COMPARTIDA <input type="checkbox"/></p>	<p>LA PATRIA POTESTAT LA TÉ / LA PATRIA POTESTAD LA TIENE:</p> <p>MARE / MADRE <input type="checkbox"/> PARE / PADRE <input type="checkbox"/></p> <p>COMPARTIDA / COMPARTIDA <input type="checkbox"/></p>
---	---

**PERSONES AUTORITZADES / PERSONAS AUTORIZADAS**

1) Cognoms , Nom MARE Apellidos, Nombre Madre	DNI:	TLF:
2) Cognoms , Nom PARE Apellidos, Nombre Padre	DNI:	TLF:
3) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:
4) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:
5) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:
6) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:
7) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:
8) Cognoms , Nom Apellidos, Nombre	DNI:	TLF:

-El lliurament d'aquest document invalida l'anterior. / La entrega de este documento invalida el anterior.

-Aquesta autorització és vàlida durant tot el període d'escolarització de l'alumna/e al nostre centre./Esta autorización es válida durante todo el periodo de escolarización de la alumna/e en nuestro centro.

Signat Mare/Firma Madre:

Signat Pare/Firma Padre:

Esta INFORMACIÓ tracta un COMPLIMENT de LEGALITAT sobre protecció de MENORS / Entregueu la documentació actualitzada.  
*Esta INFORMACIÓN trata un CUMPLIMIENTO de LEGALIDAD sobre protección de MENORES/Entregad la documentación actualizada.*