



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT PER UN FAMILIAR O NO DEL MENOR

Sr/Sra: _____ DNI: _____

pare/ mare/ tutor/a de l'alumne: _____

autoritze que el meu fill/a siga arreplegat per:

NOM I COGNOMS	DNI	SIGNATURA	PARENTESC

Signatura del pare/ mare/ tutor/a



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT PER UN FAMILIAR O NO DEL MENOR

Sr/Sra: _____ DNI: _____

pare/ mare/ tutor/a de l'alumne: _____

autoritze que el meu fill/a siga arreplegat per:

NOM I COGNOMS	DNI	SIGNATURA	PARENTESC

Signatura del pare/ mare/ tutor/a