



## AUTORITZACIÓ TORNADA A L'AUTOBÚS DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

En/Na..... amb DNI.....  
com a mare/pare o tutor/a legal de l'alumne .....  
del curs..... autoritze a .....  
amb DNI..... per tornar al meu fill/a de l'activitat  
extraescolar al CEIP L'Albea i poder utilitzar el servei de transport escolar  
durant tot el curs escolar 2017-2018.

Vall d'Alba, ..... de .....de 2017.

Signat: