



Codi 46001311 C/ del Carraixet, 2, 46132
Tlf. 962566900 Fax: 962566901
46001311@edu.gva.es



AUTORITZACIÓ PER A EIXIR SOL/A

Jo, _____ amb DNI _____, com a mare, pare o representant legal, de l'alumne/a _____, de _____ curs, de la tutoria d' _____ d'Educació Primària, l'AUTORITZE a eixir sol/a de l'escola en acabar les classes lectives durant tot el curs escolar.

Almàssera, _____ d' _____ de 20 _____

Firma del pare i la mare o del representant legal



Codi 46001311 C/ del Carraixet, 2, 46132
Tlf. 962566900 Fax: 962566901
46001311@edu.gva.es



AUTORITZACIÓ PER A EIXIR SOL/A

Jo, _____ amb DNI _____, com a mare, pare o representant legal, de l'alumne/a _____, de _____ curs, de la tutoria d' _____ d'Educació Primària, l'AUTORITZE a eixir sol/a de l'escola en acabar les classes lectives durant tot el curs escolar.

Almàssera, _____ d' _____ de 20 _____

Firma del pare i la mare o del representant legal

.....

DNI: _____