

AUTORITZACIÓ D'ARREPLEGADA D'UN/A MENOR PER ALTRE/A MENOR

Jo _____ amb _____
(Nom i cognoms del pare/mare/representant legal) (DNI)

Jo _____ amb _____
(Nom i cognoms del pare/mare/representant legal) (DNI)

com a mare/ pare/representant legal de _____
(noms i cognoms de l'alumne/a)

del curs _____ autoritze al menor d'edat _____
amb el parentesc de _____ perquè arreplegue al meu fill/a, per tornar a casa una
vegada acabe la jornada escolar. I assumisc tota la responsabilitat que derive d'aquesta
circumstància una vegada acabada la jornada escolar.

Picanya, _____ de/d' _____ de _____

Signatura pare/representant legal	Signatura mare/representant legal