

CEIP CAMP DE TÚRIA

CONTROL D'EIXIDES

En / Na _____

Pare / Mare de l'alumne/a _____

del curs _____ del C.E.I.P. Camp de Túria de Bétera:

Autoritze a les següents persones a recollir al meu fill / la meua filla a l'eixida del centre.

NOM	PARENTESC	D.N.I.	TELÉFON

☐

Autoritze al meu fill / la meua filla a eixir del centre sense ser recollit per cap adult a finalitzar l'horari lectiu

Bétera, a _____ de _____ de _____

Firma pare/mare