

AUTORITZACIÓ MATERNA/ PATERNA

Jo

amb NIF.....

pare/mare del/a xiquet/a

autoritze a l'equip docent del CEIP Castro , per a que , si fos necessari,
prenguen les mesures oportunes , segons prescripció mèdica , en cas
d'urgència.

Alfondeguilla, a d de 20.....

Signatura pare/mare/tutor/a