

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT

En/Na , amb

DNI autoritze a:

1. NOM:....., DNI:.....

2. NOM:....., DNI:.....

3. NOM:....., DNI:.....

com a persona/es autoritzada/es per a replegar del centre el meu fill/filla

..... del

curs

El pare/La mare/Tutor: