

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNAT PER PART D'UN ADULT
QUE NO ÉS TUTOR LEGAL I DURANT L'HORARI LECTIU

Jo , amb nom i cognoms: _____

i amb DNI: _____

tutor/a legal de l'alumne/a: _____

del curs: _____ i grup: _____ autoritze que la persona major d'edat
amb nom i cognoms: _____

i DNI: _____ s'enduga del centre l'esmentat alumne/a en data: _____ i

horari: _____ per una de les següents causes:

Raons mèdiques.

Signatura del/la tutor/a legal:

Raons personals de força major.



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNAT PER PART D'UN ADULT
QUE NO ÉS TUTOR LEGAL I DURANT L'HORARI LECTIU

Jo , amb nom i cognoms: _____

i amb DNI: _____

tutor/a legal de l'alumne/a: _____

del curs: _____ i grup: _____ autoritze que la persona major d'edat
amb nom i cognoms: _____

i DNI: _____ s'enduga del centre l'esmentat alumne/a en data: _____ i

horari: _____ per una de les següents causes:

Raons mèdiques.

Signatura del/la tutor/a legal:

Raons personals de força major.
