



AUTORIZACIÓ RECOLLIDA ALUMNE/A
Curs 20__/20__

L' ALUMNE/A _____

NIVELL _____

EL/LA PARE/MARE/TUTOR/A _____

AUTORITZA QUE SIGUI RECOLLIT PER LES SEGÜENTS PERSONES:

PERSONA AUTORITZADA		RELACIÓ AMB EL NEN/A Avi, àvia, tiet, amiga de la mare, etc.
Nom i Cognoms	DNI	

La persona que autoritza és coneixedora que no es donarà el seu fill/a a cap altra persona que no consti en aquest llistat i que per tant haurà d'assumir allò que l'escola decideixi fer a fi de no deixar el menor desemparat (pagar menjador, pagar acollida, etc.)

Signatura pare/mare/tutor

data