



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Escola França**

Carrer de Frederic Soler, 142  
08224-Terrassa  
Tel. 93 693 27 17 Fax .93 693 27 16



Jo \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ pare/mare/tutor de l'alumne/a

\_\_\_\_\_ del nivell \_\_\_\_\_

**AUTORITZO:**

Al Sr./Sra. \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ a recollir a l'esmentat alumne/a.

Signatura:

Lloc i data:

-----