



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'INFANTS

Jo _____

amb DNI _____ pare/mare/tutor de l'alumne/a

_____ del nivell _____

AUTORITZO:

A les següents persones a recollir a l'esmentat alumne/a:

Nom: _____ DNI: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Nom: _____ DNI: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Nom: _____ DNI: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Nom: _____ DNI: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Nom: _____ DNI: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Signatura:

Lloc i data:
