

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'ALUMNAT

Nom i cognoms:.....

Grup :

	Persona que el recollirà habitualment
Dilluns	
Dimarts	
Dimecres	
Dijous	
Divendres	
Altres persones autoritzades	1. 2. 3. 4. 5.

Jo amb DNI / NIE
 autoritzo a que el meu fill, filla, tutorat /da se'n vagi de l'escola amb les persones
 que indico a la graella.

Signatura:

Data: