

## AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA A ALTRES PERSONES

En /Na \_\_\_\_\_ amb n<sup>o</sup> DNI/PASSAPORT  
\_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a de

Nom i cognom: \_\_\_\_\_ Curs i grup: \_\_\_\_\_

Nom i cognom: \_\_\_\_\_ Curs i grup: \_\_\_\_\_

Nom i cognom: \_\_\_\_\_ Curs i grup: \_\_\_\_\_

Autoritza a la/les següent/s persona/es perquè puguin recollir l'alumnat indicat en acabar l'horari escolar

El/la seu/va germà/na\*: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Sr/a. _____ DNI/NIE: _____ Signatura autoritzat:	Sr/a. _____ DNI/NIE: _____ Signatura autoritzat:
Sr/a. _____ DNI/NIE: _____ Signatura autoritzat:	Sr/a. _____ DNI/NIE: _____ Signatura autoritzat:

Autoritzo en data:

Signatura:

Aquesta autorització seguirà vigent fins que no ens comuniquin el contrari.

\*Només es poden autoritzar els germans/anes a partir de 4rt.