

AUTORITZACIONS SORTIDES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

En/Na _____ amb DNI _____, pare/mare/tutor de (nom de l'alumne) _____ del **curs** ____

Autoritzo el meu fill/a _____ **a sortir sol/a de l'activitat extraescolar de l'Escola de la Concepció.**

Signatura del pare, mare o tutor:

.....

Autoritzo les següents persones a recollir al meu fill/a a la sortida d'activitats extraescolars durant el curs 2015-16. (Escriure nom i relació, si us plau)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Signatura del pare, mare o tutor:

.....