



CEIP PUIG DE SA GINESTA

**AUTORITZACIÓ SORTIDA SENSE
ADULT(14h)/RECOLLIDA AUTORITZADA**

Jo, _____, pare/mare/tutor legal de l'alumne

SÍ NO autoritzo que el meu fill/a abandoni tot sol l'escola una vegada finalitzat

l'horari lectiu o el servei de menjador.

- Autoritzo a les següents persones perquè puguin recollir al meu/meva filla a la sortida de l'escola:

Santa Ponça, _____ de _____ de _____

Signatura:

Yo, _____, padre/madre/tutor legal del alumno

SÍ NO autorizo a que mi hijo/a abandone solo el colegio una vez finalizado el horario lectivo o el servicio de comedor.

-Autorizo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a a la salida del col·legio:

Santa Ponça, _____ de _____ de _____

Firma:

MD010202