

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT**

Jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a mare/pare de l’alumne/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORITZO la següent relació de persones a recollir el meu fill/a a l’Escola (i que no són pare, mare o tutor legal):

1. ........................................................................ DNI ....................................
2. ........................................................................ DNI ....................................
3. ........................................................................ DNI ....................................
4. ........................................................................ DNI ....................................
5. ........................................................................ DNI ....................................

Signatura del pare/mare o tutor/a:

................................., ........ de .......................... de ...............