



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA.
 (Període de validesa: P3 a 2n)

Alumne/a: _____

Curs i grup: _____

Persones autoritzades per a la seva recollida (ordeneu si us plau pensant en qui serà qui habitualment els recollirà):

Nom i cognoms	Relació amb l'alumne	DNI	Telèfon de contacte

Signat

Pare/mare

Pare/mare

Tutor/a legal

DNI:

DNI:

DNI:

Cornellà de Llobregat, de / d' de 20....