



**AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA. Curs 2019-2020**

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....