



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DELS INFANTS A L'ESCOLA

En/Na _____

amb DNI _____, autoritzo a recollir el/la meu/meva

fill/a _____ a

la/les següent/següents persona/persones major/majors d'edat (nom i cognoms, telèfon i DNI):

- _____ DNI: _____ Telf: _____
- _____ DNI: _____ Telf: _____
- _____ DNI: _____ Telf: _____
- _____ DNI: _____ Telf: _____

Barcelona, _____ de _____ de 202__

Signatura:

En cas que durant el curs hi hagi canvis de les persones que heu anotat en aquest full, no us oblideu de passar pel despatx de direcció per modificar-lo. Si un dia puntualment ha de recollir el vostre fill o la vostra filla una persona no autoritzada en aquest full, cal que ho comuniqueu a l'escola per escrit per correu electrònic.

Aquestes dades tindran validesa mentre la família no manifesti algun canvi.