



Santa Dorotea, 5
08004 Barcelona
Tel. 93 4236574

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'ALUMNES DE L'ESCOLA

En/Na _____, amb DNI
_____, autoritzo les persones indicades més avall perquè
puguin recollir el meu fill/a _____
a les _____ h.

NOM I COGNOMS DE LES PERSONES AUTORITZADES	VINCLE FAMILIAR	TELÈFON DE CONTACTE

Signatura del pare, mare o tutor/a

Barcelona, ____ d _____ de _____