

AUTORITZACIÓ DE LES EIXIDES LOCALS CURS 20___ / 20___

Jo, _____ amb DNI/NIE _____ pare/mare de
l'alumne/a _____ del curs _____ autoritze al meu/a
fill/a a participar en totes les activitats que es desenvolupen en horari escolar i que es realitzen
dins del poble, no requerint per a elles transport ni abonament de cap tipus (visites al forn, parcs,
cinema, exposicions...).

Signat pare i/o mare

AUTORITZACIÓ DE LES EIXIDES LOCALS CURS 20___ / 20___

Jo, _____ amb DNI/NIE _____ pare/mare de
l'alumne/a _____ del curs _____ autoritze al meu/a
fill/a a participar en totes les activitats que es desenvolupen en horari escolar i que es realitzen
dins del poble, no requerint per a elles transport ni abonament de cap tipus (visites al forn, parcs,
cinema, exposicions...).

Signat pare i/o mare