



FECIB
Col·legi Sant Vicenç de Paül
Cas Capiscol

AUTORITZACIÓ SORTIDES PUNTUALS DELS ALUMNES MENORS

En/Na _____ pare/mare o tutor/
legal de l'alumne _____
autoritzo a _____ amb
DNI _____ a recollir al meu fill _____
_____ el dia/dies _____.

Signatura de mare, pare, tutor/a legal.

Palma, ____ d _____ de _____
