

C/Olesa, 19  
08027 Barcelona  
Tel. 93 3407697  
a80432789@xtec.cat

### AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI, NIE o  
Passaport núm. \_\_\_\_\_, com a pare/ mare/ tutor-a legal de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_

#### AUTORITZA

A les persones que a continuació es relacionen a que recullin el meu/va fill/a a l'hora de sortida del centre i d'activitats del AFA (menjador, acollida, activitats extraescolars i casal)

| Cognoms i nom | DNI/NIF/Passaport | Parentiu o Relació |
|---------------|-------------------|--------------------|
|               |                   |                    |
|               |                   |                    |
|               |                   |                    |
|               |                   |                    |
|               |                   |                    |
|               |                   |                    |

Signatura del pare, mare o tutor/a legal.

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_