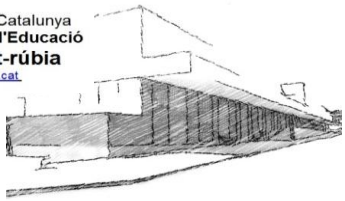
Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Font-rúbia
www.escolafontrubia.cat



AUTORITZACIÓ PER SORTIR SOL/A DE L'ESCOLA

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a: _____

DNI/NIE: _____

ALUMNE/A AUTORITZAT

Nom i cognoms: _____

Jo, com a pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a o dels alumnes indicats, **autoritzo** que surti sol/a de l'escola Font-rúbia per anar a casa un cop acabat l'horari escolar.

Declaro que soc coneixedor/a d'aquesta autorització i n'assumeixo la responsabilitat a partir del moment en què l'alumne/a surt del recinte escolar.

Guardiola de Font-rubí, _____ de _____ de 20__

Signatura del pare, mare o tutor/a: