



ESCOLA MATA DE JONC

## AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES

\_\_\_\_\_,  
pare, mare o tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_ del curs  
\_\_\_\_\_.

autoritz \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

a recollir del centre el/la meu/meva fill/a.

Palma, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat:

Nom de la persona que signa \_\_\_\_\_