



AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

En/na.....amb DNI.....

En/na.....amb DNI.....

Autoritzem al nostre fill/a:.....
a anar a totes les sortides lúdiques, de treball o esportives que l'equip pedagògic consideri necessari realitzar durant el curs 20...-20... i que han estat aprovades en el Consell Escolar.

Barcelona,.....de 20....

Signatures: Pare/Mare/Tutor/a

Nen/a.....

Adreça.....

Telèfon:.....Data de naixement.....

Última data de vacunació antitetànica:.....

Té al·lèrgia a algun medicament?.....Quin?.....

Té al·lèrgia a algun aliment?.....Quin?.....

Altres al·lèrgies:.....

Observacions:

En cas d'urgència a les sortides, cal avisar a:

Nom:.....

Adreça:.....

Telèfon:.....