

FULL D'AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES

Nom pare_____ DNI/NIE_____

Nom mare_____ DNI/NIE_____

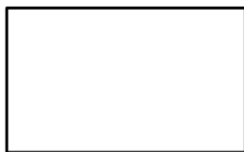
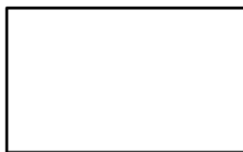
Nom tutor/a legal_____ DNI/NIE_____

De l'alumne/a_____, del curs_____

AUTORITZEM a les següents persones perquè es puguin
fer càrrec del meu fill/a a la sortida de l'escola durant el
curs 2026-2027:

Nom i cognom	DNI/NIE	Telèfon	Relació amb l'alumne/a (germà, avi/a, amic/ga, cangur...)

Signatura pare/mare/tutor/a legal

Vilafra del Penedès, setembre del 2026

FULL D'AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNES

Nom pare_____ DNI/NIE_____

Nom mare_____ DNI/NIE_____

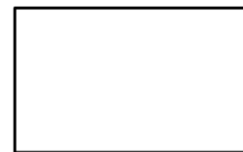
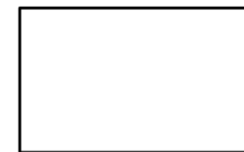
Nom tutor/a legal_____ DNI/NIE_____

De l'alumne/a_____, del curs_____

AUTORITZEM a les següents persones perquè es puguin
fer càrrec del meu fill/a a la sortida de l'escola durant el
curs 2026-2027:

Nom i cognom	DNI/NIE	Telèfon	Relació amb l'alumne/a (germà, avi/a, amic/ga, cangur...)

Signatura pare/mare/tutor/a legal

Vilafra del Penedès, setembre del 2026