



AUTORITZACIÓ PER RECOLLIR GERMÀ PETIT

En/Na _____, amb DNI _____ pare,
mare o tutor de l'alumne/a _____ de _____
curs.

AUTORITZA al/la seu/va fill/a _____,
menor d'edat, a recollir el seu germà petit de l'Escola Dr. Joaquim Salarich de Vic, acceptant
així tota la responsabilitat davant de qualsevol esdeveniment que pugui succeir fora de
l'horari escolar.

Signatura del pare, mare o tutor/a.

Vic, _____ de _____ de _____