

## PERSONES AUTORITZADES PER RECOLLIR L'ALUMNE CURS 2019-2020

Jo en/Na....., amb NIF/NIE/PASS  
..... com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a  
..... del curs .....

AUTORITZO A LES PERSONES CITADES SOTA A RECOLLIR AL MEU FILL O  
FILLA DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Firma: Sabadell, ..... de..... de 20.....

NOM I COGNOMS	DNI