



Passeig Anselm Clavé s/n

08262 Callús  
Tel. 93.836.01.68  
Fax 93.836.01.68  
E-mail: a8015247@xtec.cat

## AUTORITZACIÓ

Jo pare/mare.....amb DNI .....

de l'alumne/a.....

Autoritzo a les següents persones que en el meu nom, recullin el meu fill/a  
.....en acabar la jornada lectiva.

Nom i cognoms	DNI

I per que així consti signo aquesta AUTORITZACIÓ

Signat

Pare/Mare

Callús, .....