

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'ALUMNES**

**CURS 20 .... – 20 ....**

Jo, ..... pare/mare de  
l'alumne/a ..... de la classe .....  
autoritzo les persones a sota indicades a recollir el meu fill/a durant aquest curs  
escolar.

NOM I COGNOMS

DNI

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Data:

Signatura: