



Escola La Farigola del Clot

Consorci d'Educació
de Barcelona

Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona



Barcelona, ____ de/d' _____ de 20____

En/Na

amb DNI / NIE _____ com a pare/mare/tutor legal de
l'alumne/a _____ del
curs _____ autoritzo el meu fill/a a sortir de l'escola a les hores de sortida
del matí o de la tarda acompanyat/ada de les persones següents.

NOM	PARENTIU	ADULT o MENOR DE 18 ANYS

☐

Aquesta autorització incrementa l'anterior

☐

Aquesta autorització substitueix l'anterior

Signatura:

- Es prega que qualsevol canvi puntual es comuniqui a través de l'agenda escolar