

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE L'INFANT



EN/NA:..... amb número D.N.I.:, en
qualitat de pare/mare o tutor, autoritzo a les persones adultes següents a recollir, a les
hores de sortida, a l'infant.....
escolaritzat a la Llar d'infants Municipal Patufet.

DATA	NOM I COGNOMS PERSONA AUTORIZADA	DNI AUTORIZAT	AUTORITZACIÓ	SIGNATURA pare/mare/tutor
			☐ Alta ☐ Baixa	
			☐ Alta ☐ Baixa	
			☐ Alta ☐ Baixa	
			☐ Alta ☐ Baixa	
			☐ Alta ☐ Baixa	