



Annex 2: model d'autorització per a la recollida de menús per emportar

_____ <indicar nom i cognoms de qui signa>, amb
DNI/NIE _____ <indicar el número de document>, com a pare/mare/tutor/a de
l'alumne/a _____ <indicar nom i cognoms de
l'alumne/a>, que cursa _____ <indicar el nivell que cursa l'alumne/a: P3, 1r de primària...>,
al centre ESCOLA PAU VILA

DECLARO:

- Que el meu fill/a és usuari/a del menjador escolar aquest curs 2020/21 i no pot assistir al centre per trobar-se en situació d'aïllament o quarantena per la COVID-19.
- Que el meu fill/a _____ <indicar Sí o No> té un ajut individual de menjador concedit aquest curs.
- Que per raons de salut, laborals o per l'aïllament o la quarantena per la COVID-19, no podem desplaçar-nos fins al centre per recollir els menús per emportar corresponents als dies de l'aïllament o la quarantena.

Per aquest motiu, AUTORITZO:

Al senyor/senyora _____ <indicar nom i cognoms de la
persona autoritzada>, amb DNI/NIE _____ <indicar el número de document>, a
recollir, en nom meu, els menús per emportar que corresponguin al meu fill/a.

_____ <indicar localitat>, a _____ <indicar data>

Signatura