



Jo _____

amb DNI _____ autoritzo amb meu fill/a
_____ a participar en el

Projecte d'Aprenentatge Servei de l'escola La Sínia col·laborant en les diferents tasques assignades conjuntament amb els mestres i acompanyant els infants més petits en les activitats determinades.

La col·laboració del meu fill/a
_____ és regular

(de forma setmanal / de forma quinzenal) els divendres de 15'15h a 16'30h.

Signatura,

Molins de Rei, _____ de _____ de 201__

