

## AUTORITZACIÓ D'EIXIDA DEL CENTRE

Nom i cognoms pare/mare/tutor/a

Nom i cognoms pare/mare/tutor/a

Nom i cognoms alumne/a

**AUTORITZEM:** La Nostra Escola Comarcal perquè la nostra filla o fill pugui eixir del centre sense cap persona autoritzada, en finalitzar l'horari lectiu.

A , a  de  de

Signatura

Nom i cognoms:

Signatura

Nom i cognoms: