



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA EXTRAESCOLARS CURS 2016-2017

En/Na amb DNI, pare/mare/tutor-a
de l'alumne o alumna inscrit en el servei d'Extraescolars
de l'AFA PACO CANDEL, autoritza la seva recollida a la finalització de l'activitat a:

1. Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

Parentiu: _____

2. Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

Parentiu: _____

3. Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

Parentiu: _____

Signatura del pare/mare/tutor/-a de l'alumne o alumna.

L'Hospitalet de Llobregat, a dede 20.....