



ASOCIACIÓ DE FAMÍLIES D'ALUMNES DE L'ESCOLA PACO CANDEL

## AUTORITZACIÓ FAMILIAR PER A LA RECOLLIDA D'ALUMES

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A

EN/NA ..... amb

NIF/NIE....., com a pare, mare o tutor/a **AUTORITZA:**

Les persones a sota esmentades per venir a buscar el/la meu/va fill/a a l'escola al finalitzar l'activitat extraescolar en totes aquelles ocasions que així ho consideri.

NOM I COGNOM	NIE/NIF/PASSAPORT	PARENTIU

Cal aportar fotocopia del NIF/NIE/Passaport de les persones autoritzades.

En el moment de recollir l'alumne/a es podrà requerir la identificació per part del personal a càrreg dels infants.

Signatura mare/pare/tutor

L'Hospitalet a ..... de 201

**A.F.A. PACO CANDEL**

C/ Aprestadora 125, 08902, L'Hospitalet de Llobregat

CORREU: [afapacocandel@gmail.com](mailto:afapacocandel@gmail.com) i [familiesspacocandel@gmail.com](mailto:familiesspacocandel@gmail.com)

BLOC: <http://afapacocandel.wordpress.com/>