



20...../20.....

COSTA I LLOBERA

AUTORITZACIÓ / PER EXCURSIONS I SORTIDES

DONEM LA NOSTRA CONFORMITAT PERQUÈ EL/LA NOSTRE/A FILL/A:

NOM I COGNOMS

CURS:

CLASSE:

--	--	--

**PARTICIPI A LES EXCURSIONS, SORTIDES I/O VISITES PROGRAMADES
A L'ENTORN DEL CENTRE ESCOLAR SENSE TRANSPORT.**

DIA:

MES:

ANY:

--	--	--

SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR: