



Rambla Sant Francesc, 14
tl. 938902850 fax 938199035
✉ a8031371@xtec.cat
www.santjosep.ca
@SantJosepVila
08720 Vilafraanca del Penedès

AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS A REALITZAR FORA DEL CENTRE

Jo,, pare/mare o tutor/a legal

De l'alumne/a

del curs,

dono la meva autorització a que el meu fill/a participi a les activitats (sortides, tallers, visites, excursions, comunicada via agenda o comunicada via circular etc) que es realitzin fora de l'escola durant el curs.

Apodero a la persona que l'escola assigni a efectes de la representació del meu fill/a en cas de necessitat.

Signat :

Nom i cognoms

Data :