



AUTORITZACIÓ PER A SORTIDES

Jo, en/na _____, amb DNI nº _____

AUTORITZO el/la meu/meva fill/a _____,

de _____ curs, a realitzar totes les sortides culturals, excursions i espectacles

aprovats pel Consell Escolar que es facin durant el curs escolar 20...-20..., i

accepto les normes que per al seu bon funcionament s'estableixin.

Cas d'accident o malaltia greu que requereixi una intervenció quirúrgica urgent,

autoritzo el metge que l'atengui perquè l'efectuï.

Pel que fa a les atencions especials (règim d'alimentació, medicació, al·lèrgies...), cal tenir en compte les següents:

.....

Terrassa, _____ de _____ de 20...

Signat: _____
 (nom i cognoms del pare/mare o tutor/a)