

 IES QUARTÓ DEL REI	IES QUARTÓ DEL REI	MD010211-0
	AUTORITZACIÓ RECOLLIDA O SORTIDA DELS ALUMNES	

Sr/Sra _____
 amb DNI _____ i pare/mare/tutor legal de _____
 _____ del curs _____
 i grup _____

AUTORITZO a les persones que a continuació es relacionen, majors d'edat, per a què puguin recollir al meu fill-a durant l'horari escolar per un motiu justificat.

Nom i llinatge	DNI	Parentiu

En cas d'impossibilitat de la recollida de l'alumne per un major d'edat, i conscient de les conseqüències que això podria provocar, assumeixo tota la responsabilitat de que el meu fill/a pugui sortir del centre sense acompanyant *prèvia autorització signada per un motiu justificat*. També assumeixo tot tipus de responsabilitat en cas que el meu fill/a menor realitzi tot sol/a el trajecte del centre a casa.

Nom i llinatge de l'alumne-a que surt	Curs i grup

En el cas dels alumnes únicament dels cursos de batxillerat, i només quan el professorat de darreres hores sigui absent, autoritzo la sortida del centre del meu fill-a i assumeixo tot tipus de responsabilitat des del moment surti del centre.

Nom i llinatge de l'alumne-a que surt	Curs i grup

Si volgués modificar o afegir alguna persona autoritzada, ho ha de comunicar per escrit a la secretaria del centre.

Signatura del pare / mare/ tutor

La direcció del centre