

Autorització de sortides i excursions

Curs 2018-2019

El senyor _____ amb **DNI** _____

i la senyora _____ amb **DNI** _____

autoritzem el/la nostre/a fill/a _____

del curs _____ a l'assistència a totes les sortides i excursions del curs 2017/2018.

Aquesta autorització es fa extensiva a qualsevol decisió mèdico-quirúrgica que amb caràcter d'urgència puguin prendre els mestres sota consell o prescripció facultativa.

I perquè així consti, signo la present a _____ de _____ de 2018

Signatura Pare, mare o tutor legal