



Autorització de sortides i excursions

Curs 2019-2020

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
2019/2020.

Aquesta autorització es fa extensiva a qualsevol decisió mèdic-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 2019

Signatura Pare, mare o tutor legal