



Full d'autorització de sortida de l'Infant

Jo..... amb DNI.....
(pare, mare, tutor) del nen/a autoritzo a:

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

A recollir al nen/a a la sortida del casal.

El pare, mare o tutor/a legal que signa aquest full d'autoritzacions, és conscient i assumeix totes les responsabilitats que se'n deriven.

Signatura

Data

www.casalepapiol.com mgarcia@cempapiol.cat

Mòbil. 600 720 889

Ajuntament: Avda. Generalitat 7, 9 Telf. 93 673 02 20
CEM El Papiol: Carrer Pau Casals s/núm. Telf. 93 673 27 54
08754 - El Papiol