



AUTORITZACIÓ ENTRADA / SORTIDA EN HORARI ESCOLAR

Jo _____ amb DNI _____,

pare / mare / tutor del·l'alumne _____ del grup _____.

Autoritzo

a _____ entrar / sortir de l'Institut a

les _____ els

dies _____ durant tot el curs

acadèmic _____ per el·següent motiu:

Signatura mare/pare/tutor
Directora

Vist i plau de la

Barcelona, _____ de _____