

FITXA AUTORITZACIÓ RECOLLIDA



Jo, _____ amb DNI _____, com a
pare/mare o tutor/a de l'infant _____,
amb DNI _____ **AUTORITZO** a _____
amb DNI _____ que es faci càrrec del meu fill/a després de la sortida del dia
___/___/20__.

a _____, _____ de _____ del 20__

Signatura pare, mare, tutor/a de l'infant: