



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'ALUMNES

En/Na, amb DNI/NIE,
com a pare, mare o tutor/a de.....,
alumne/a de l'Escola Montessori, que cursa, autoritzo a les persones a sota
indicades a recollir al meu fill/a durant aquest curs

NOM I COGNOMS	NIF

Escola Montessori no assumeix cap tipus de responsabilitat en cas que les persones autoritzades siguin menors d'edat.

Important: Adjuntar sempre fotocòpia dels documents (DNI / NIE / PASS) de les persones autoritzades.

A l'Hospitalet, a, de de 201..

Signatura del pare, mare o tutor/a