



**AUTORITZACIÓ DELS PARES/MARES O TUTOR/A LEGAL PER DEIXAR MARXAR SOL EL FILL/A QUE ASSISTEIX A LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS DEL CENTRE ESCOLA JOAQUIM BLUME. Curs 2015-16**

**PARE/MARE O TUTOR LEGAL**

Jo (pare, mare o tutor/a legal) \_\_\_\_\_  
amb DNI, NIE o Passaport \_\_\_\_\_ autoritzo al meu/meva fill/a  
\_\_\_\_\_ que assisteix a l'extraescolar de \_\_\_\_\_ a  
marxar sol/a a casa un cop s'acabi el mateix els dies  
\_\_\_\_\_ a les 18 h.

**Signatura del pare, mare o tutor/a legal:**

Sabadell, ..... de..... de 20.....

**Nota:** Es prega lliurar aquest full abans del divendres a la bústia de l'AMPA.

**CAP ALUMNE NO PODRÀ MARXAR A CASA SOL SENSE  
HAVER LLIURAT AQUEST FULL OMLERT**

