

**AUTORITZACIÓ PER A QUÈ L'ALUMNE PUGUI SORTIR DEL CENTRE A LA
FINALITZACIÓ DE L'HORARI LECTIU SENSE
ACOMPANYAMENT D'UNA PERSONA ADULTA**

En/Na _____, major d'edat,
amb DNI _____ i domicili a _____,
com a representant legal de l'alumne/a _____,
que cursa _____ curs d'Educació _____ a l'escola Dr. Masmitjà,

MANIFESTO: Que els dies _____ no puc venir a buscar el/la
meu/va fill/a a l'escola, ni tinc ningú major d'edat que se'n pugui fer càrrec de venir-lo/la a
buscar.

Que soc conscient de què el/la menor pot quedar en situació de perill si no l'acompanya cap
major d'edat que se'n faci responsable.

Que el/la meu/va fill/a té autonomia suficient per sortir sol de l'escola i arribar a casa amb
seguretat.

Per tot això, **DEMANO** a la Direcció de l'escola que, des del dia _____
permeti la sortida de l'escola del meu/va fill/a quan s'acabi la jornada lectiva i /o les activitats
convingudes sota la meua exclusiva responsabilitat:

- ☐ tot sol/a, els dies _____
- ☐ acompanyat del/de la seu/va amb germà/germana/ _____
els dies _____

QUE ALLIBERO L'ESCOLA DE RESPONSABILITAT des que el meu/meua fill/a surti del recinte
escolar.

Signatura:

Girona, _____ de _____ de 20____