



LLISTAT DE PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR ELS MENORS

En/Na _____, major d'edat, amb DNI _____ i domicili a _____, com a representant legal de l'alumne/a _____, de _____ curs d'Educació _____, **DEMANA A LA DIRECCIÓ DE L'ESCOLA DR. MASMITJÀ** que permeti la recollida del menor a les següents persones:

NOM	DNI	OBSERVACIONS. (si la persona que ha de recollir a l'alumne és menor d'edat cal indicar-ho)

Signatura pare, mare, representant legal

Girona, _____ de _____ de 20____

Protecció de dades