



Comú d'Andorra la Vella

Autorització de recollida curs 2017-2018

1. Autorització

Activitat:

El/La sotasignat/ada (pare, mare o tutor/a):

.....

AUTORITZO les persones que figuren en aquest full, a recollir el meu fill/la meva filla:

.....

a la sortida de l'activitat.

Nom i cognoms	Relació de parentiu	Telèfon
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Andorra la Vella, d del

Signatura del pare/de la mare o del/de la tutor/a