

Full autorització per la recollida d'un tercer

Centre: _____

Data de la recollida: _____ / _____ / _____

Mare / pare / tutor-a legal

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

Com a responsable de l'infant:

Nom nen/a: _____

Cognoms nen/a: _____

Activitat: _____

Autoritzo a realitzar la recollida del meu fill / filla / tutelat/da a la següent persona

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

Perquè així consti a tots els efectes signo: