

## FULL D'AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA

En/Na, \_\_\_\_\_ (pare, mare, tutor/a) amb  
DNI \_\_\_\_\_ autoritzo a \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_ a recollir al meu fill/a  
\_\_\_\_\_ de l'activitat extraescolar de  
\_\_\_\_\_ el dia / els dies \_\_\_\_\_  
amb horari de \_\_\_\_\_ durant el curs \_\_\_\_\_.

Signatura de qui autoritza

Data \_\_\_\_\_