

**AUTORITZACIÓ DE
RESPONSABILITAT EN CAS D'ABSÈNCIA**



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL, BEGUR

Nom i cognoms de l'alumne:

Nom i cognoms de la mare/tutora/guardadora:

DNI:

Nom i cognoms del pare/tutor/guardador:

DNI:

Autoritzo, a les persones descrites seguidament, a recollir el meu fill/a a la llar d'infants i/o a fer-se'n responsables en cas de la meva absència.

Nom i cognoms	DNI	Telèfon/s de contacte

Perquè així consti,

(signatura)

(signatura)

Begur, de de .

AJUNTAMENT DE BEGUR



ACTIVITAT REALITZADA AMB EL SUPORT DE:



Diputació de Girona