



**FULL D'AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DE L'ALUMNAT EN HORARI LECTIU**

En/Na .....(NOM PARE),

en qualitat de pare/mare/tutor de l'alumne/a d'aquest centre

.....(NOM ALUMNE) del grup .....

Sol·licita el permís necessari per sortir del centre pels motius següents (marqueu una casella):

- Motius mèdics
- Motius personals

Hora de sortida:.....

Vilafranca del Penedès, a ..... de ..... de 20.....

Signatura pare/mare/tutor	Signatura professor