



ESCOLA PATUFET-SANT JORDI  
FRANCESC BATALLÉ I ARAGONES

## **AUTORITZACIÓ PER SORTIDES I COLÒNIES**

Sr/Sra \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_  
de nivell \_\_\_\_\_ a participar en totes les sortides i colònies  
programades per aquest curs delegant la custòdia del nen/a en el  
professor/a responsable del grup i autoritzant també, en aquest  
responsable, a prendre les decisions medicoquirúrgiques que fora  
convenient aplicar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa  
pertinent.

Signatura del pare/mare o tutor

L' Hospitalet, ..... de ..... de 20.....