

AUTORITZACIÓ PER SORTIDES

Jo, en/na _____ amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a _____ de la classe de _____ a participar en totes les sortides programades per aquest curs _____, delegant la custòdia de l'infant en el/la mestre/a responsable del grup i, autoritzo també a aquest, a prendre les decisions medico-quirúrgiques que fóra convenient aplicar en cas d'urgència, sota direcció facultativa pertinent.

Signatura

L'Hospitalet de Llobregat, a _____ de _____ de _____