



FULL D'AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'INFANTS

Vàlid per a tot el casal d'estiu 2025 de l'escola Josep Guinovart "Màgia i encanteris"

Jo, _____ com a mare/pare/tutora legal
amb document d'identitat/NIE _____ de l'infant ,
, AUTORITZO les següents persones perquè es puguin fer càrrec del meu fill/a a la sortida
del casal.

NOM I COGNOMS	DNI / NIE	TELÈFON	RELACIÓ AMB L'INFANT (germans, avis, amics)

SIGNATURA:

Castelldefels, _____ del _____ del 20____.