

Escola Seat

Passatge d'Antonio Ruiz Villalba, 6 08038 Barcelona
Tel. 93 332 93 46 Fax 93 422 25 88

escolaseat@xtec.cat <http://www.escolaseat.cat>



Jo.....
amb DNI.....com a mare, pare o tutor/a de
l'alumne/a.....de.....
curs.

**Autoritzo i em faig responsable de deixar venir sol/a al meu fill/a a l'escola al
matí i migdia.**

Em comprometo a trucar a l'escola quan estigui malalt/a i deixo els telèfons de
contacte operatius on s'ha de trucar quan sigui necessari (es a dir, quan l'alumne no
vingui a classe a les 9 hores del matí i no hi hagi trucada avisant que està malalt).

Aquests telèfons són.:

Telèfon 1 (posar nom i nº de telèfon):.....

Telèfon 2 (posar nom i nº de telèfon):.....

Telèfon 3 (posar nom i nº de telèfon):.....

Signatura del pare, mare o tutor,

Barcelona,..... de de.....

Escola Seat

Passatge d'Antonio Ruiz Villalba, 6 08038 Barcelona
Tel. 93 332 93 46 Fax 93 422 25 88

escolaseat@xtec.cat <http://www.escolaseat.cat>



Yo.....
con DNI.....como madre, padre o tutor/a
del
alumno/a.....de.....curs

Autorizo y me hago responsable de dejar venir sol/a a mi hijo/a a la escuela por la mañana y al mediodía.

Me comprometo a llamar a la escuela cuando esté enfermo/a y dejo los teléfonos de contacto operativos donde se puede llamar cuando sea necesario (es decir, cuando el alumno no venga a clase a las 9h de la mañana y no haya llamada avisando que está enfermo). Estos teléfonos son.:

Teléfono 1 (poner nombre y nº de teléf):.....

Teléfono 2 (poner nombre y nº de teléf):.....

Teléfono 3 (poner nombre y nº de teléf):.....

Firma del padre, madre o tutor,

Barcelona,..... de de.....