



ESCOLA LLORENS ARTIGAS  
Av. de Catalunya, 20  
08917 Badalona  
Tel. i fax: 93 398 36 03  
Tel. parvulari: 93 399 73 58  
A/e: a8035854@xtec.cat

### AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'ALUMNES

En ..... amb DNI ..... com a pare i  
Na ..... amb DNI ..... com a mare de  
l'alumne/a.....

AUTORITZO a les persones que a continuació es relacionen per a que recollin el meu fill/a a la sortida de l'escola.

<b>Nom i cognoms</b>	<b>DNI</b>	<b>parentiu</b>

Badalona, ..... de ..... de 20\_\_

Signatura del pare

Signatura de la mare