

Autorització per a la sortida de l'Esplai 2020-2021

Jo, _____, amb DNI _____,
pare/mare/tutor legal de:

autoritzo a les següents persones a recollir el/s meu/s infant/s a la sortida de l'Esplai els dissabtes després de l'activitat corresponent durant el curs 2020-21.

En cas de necessitar puntualment que algú altre el reculli, ho faré saber mitjançant un correu electrònic a l'adreça info@esplairiudoms.org.

Persones a qui autoritzo	Relació (mare, pare, avi, àvia...)

El meu fill/a pot marxar sol de l'Esplai? SI / NO

Observacions:

Signatura:



Riudoms, __ de setembre de l'any 2020

Carrer Doctor Flèming, 22 | Riudoms | info@esplairiudoms.org | www.facebook.com/esplaidelcasalriudomenc