



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I UNIVERSITATS  
B  
/

## CEIP SANT JORDI

07817 Sant Jordi de Ses Salines

Telf. 971395167

Fax 971395549

email: [ceipsantjordi.eivissa@educaib.eu](mailto:ceipsantjordi.eivissa@educaib.eu)

### AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES PER RECOLLIR L'ALUMNAT MENOR D'EDAT AL CENTRE

Nom i cognoms de l'alumne/a: \_\_\_\_\_  
Nivell \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del pare/mare/tutor(a): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

#### Dades persona/es que recull/en al fill/a al centre

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Jo, autoritzo a recollir al meu fill/a del centre, sota la meva responsabilitat, per la/les persona/es que facilito les dades.

Signatura del pare/mare/tutor-a,

Sant Jordi, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_