



AUTORITZACIÓ PER A MARXAR SOL/A

Nom de l'alumne/a _____

En/Na _____, pare, mare o tutor amb

D.N.I _____ autoritzo a que el meu fill o filla surti sol/a de Praeludium al acabar les seves activitats extraescolars.

SI

NO

Signatura,

Sabadell, _____ de _____ de 20__