



## SOL·LICITUD RECOLLIDA HABITUAL D'ALUMNES

COL·LEGI:	FUNDACIÓ PRIVADA DIVINA PROVIDÈNCIA		
ADREÇA:	C/ CONVENT, 10		
CODI POSTAL:	12500	LOCALITAT:	VINARÒS

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR:	
----------------------------	--

COGNOMS:			
NOM:		DNI:	
ADREÇA:			

Vinaròs, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

A l'atenció de Sr/Sra \_\_\_\_\_ (Director/a tutor/a del Col·legi)

### AUTORITZO:

A Sr/Sra \_\_\_\_\_, major d'edat i amb DNI \_\_\_\_\_, perquè es face càrrec de forma habitual el meu fill/a tutelat/da \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ anys d'edat, que està cursant \_\_\_\_ curs d'educació \_\_\_\_\_

- En acabar la sessió lectiva del matí
- En acabar la sessió lectiva de la vesprada
- En acabar la jornada escolar
- En acabar l'activitat extraescolar

Marque el que procedisca

Firma pare/tutor:

Firma mare/tutora: