



C/ Pius XII, s/n  
08940 Cornellà de Llobregat  
Barcelona  
Tel. 934742592  
ampapinscornella@gmail.com  
www.ampaelspinscornella.org

**AUTORITZACIÓ PER LA RECOLLIDA DE NENS I NENES**

Jo ----- mare, pare o tutor/a legal de l'alumne/ a-----, autoritzo a les següents persones de la llista a recollir el meu fill/a en cas que sigui necessari:

- 1.----- DNI -----
- 2.----- DNI -----
- 3.----- DNI -----
- 4.----- DNI -----
- 5.----- DNI -----
- 6.----- DNI -----
- 7.----- DNI -----
- 8.----- DNI -----
- 9.----- DNI -----
- 10.----- DNI -----

I per a què així consti signo la present  
( signatura)

Cornellà, -----d-----de 20