

Autorització per sortir de l'Institut en horari lectiu

Alumne/a:	Curs:
El senyor/senyora:	
com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne esmentat, amb DNI:	
AUTORITZO que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el dia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> a les: <input type="text"/> hores	
pels motius següents:	
Data:	Signatura:
Sr/a Director/a de l'Institut Ernest Lluch	

Autorització per sortir de l'Institut en horari lectiu

Alumne/a:	Curs:
El senyor/senyora:	
com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne esmentat, amb DNI:	
AUTORITZO que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el dia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> a les: <input type="text"/> hores	
pels motius següents:	
Data:	Signatura:
Sr/a Director/a de l'Institut Ernest Lluch	