Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Oficial d'Idiomes
El Vendrell

Autorització dels pares o tutors d'alumnes menors

Curs acadèmic 20__ / 20__

Dades personals

En/Na _____, amb DNI _____
pare/mare/tutor(a) legal de l'alumne/a _____

☐ dono la meva conformitat

☐ NO dono la meva conformitat

a que el/la meu/va fill/a pugui abandonar el centre en cas que es produeixi l'absència imprevisible del seu/va professor/a o pugui sortir abans de l'horari d'acabament de la classe lectiva en cas d'un examen o prova.

Per tal que puguem comunicar-vos la **NO** assistència a classe de l'alumne/a us preguem ens faciliteu les vostres dades de contacte:

Correu electrònic _____ Telèfon: _____

El Vendrell, _____ de/d'_____ de 20___

Signatura,