



C.E.I.P. S'OLIVERA  
FINCA S'OLIVERA S/N  
07819 PUIG D'EN VALLS  
TEL I FAX 971 19 05 47  
Adreça electrònica: ceipsolivera@educacio.caib.es

D/D<sup>a</sup> .....

con D.N.I., N.I.E. o pasaporte n<sup>o</sup> : .....

padre/madre o tutor del alumno/a .....

del curso.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea recogido por su hermano/a mayor y que se vayan solos a casa o me esperen fuera del centro.

En Puig d'en Valls, a .....de.....de.....

Firma



C.E.I.P. S'OLIVERA  
FINCA S'OLIVERA S/N  
07819 PUIG D'EN VALLS  
TEL I FAX 971 19 05 47  
Adreça electrònica: ceipsolivera@educacio.caib.es

D/D<sup>a</sup> .....

con D.N.I., N.I.E. o pasaporte n<sup>o</sup> : .....

padre/madre o tutor del alumno/a .....

del curso.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea recogido por su hermano/a mayor y que se vayan solos a casa o me esperen fuera del centro.

En Puig d'en Valls, a .....de.....de.....

Firma



C.P. S'OLIVERA  
FINCA S'OLIVERA S/N  
07819 PUIG D'EN VALLS  
TEL I FAX 971 19 05 47  
Adreça electrònica: ceipsolivera@educacio.caib.es

D/D<sup>a</sup> .....

amb D.N.I., N.I.E. o passaport n<sup>o</sup> : .....

pare/mare o tutor de l'alumne/a .....

del curs.....

AUTORTIZO a que el meu fill/a sigui recollit pel seu germà/na més gran i que marxin sols a casa o m'esperin fora del centre.

En Puig d'en Valls, a .....de.....de.....

Firma



C.P. S'OLIVERA  
FINCA S'OLIVERA S/N  
07819 PUIG D'EN VALLS  
TEL I FAX 971 19 05 47  
Adreça electrònica: ceipsolivera@educacio.caib.es

D/D<sup>a</sup> .....

amb D.N.I., N.I.E. o passaport n<sup>o</sup> : .....

pare/mare o tutor de l'alumne/a .....

del curs.....

AUTORTIZO a que el meu fill/a sigui recollit pel seu germà/na més gran i que marxin sols a casa o m'esperin fora del centre.

En Puig d'en Valls, a .....de.....de.....

Firma