|  |  |
| --- | --- |
| GENCAT | Generalitat de Catalunya  Departament d’Educació  **Escola Oficial d’Idiomes del Berguedà** |
|  | Camí de Pedret, 2 08600 Berga  Tel: 93 821 41 16  eoibergueda@xtec.cat |

**AUTORITZACIÓ DE SORTIDA DEL CENTRE O PER A NO PRESENTAR-SE A L’ESCOLA EN CAS D’ABSÈNCIA DEL PROFESSOR/A**

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a pare/mare/ represen-tant legal de l’alumne/a menor d’edat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que cursa l’idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, curs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dono la meva autorització a aquest alumne/a per poder sortir del centre o no acudir en cas d’absència del seu professor/a.

El pare/mare/representant legal signant assumirà durant l’horari lectiu corresponent de les dates assenyalades la responsabilitat i la guàrdia i custòdia de l’esmentat alumne/a.

Número de telèfon mòbil del pare/mare o tutor legal de l’alumne/a per poder comunicar l’absència del professor/a quan sigui necessari:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berga, \_\_\_\_\_ de/d’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## 

Signatura