



Centre Obert



## AUTORITZACIÓ DEL SERVEI DE TRANSPORT 2021-2022

Nom i cognoms de l'alumne:

Data de naixement:

Edat:

Curs actual :

Adreça:

Població:

Nom i cognoms del tutor 1:

Nom i cognoms del tutor 2 :

Telèfons de contacte:

Correu electrònic:

**DIES QUE UTILIZARÉ EL SERVEI DE TRANSPORT (Marqueu en una x):**

**DILLUNS**

**DIMARTS**

**DIMECRES**

**DIJOURS**

**DIVENDRES**

Jo \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_ ha utilitzar el servei de transport per tal de desplaçar-se des del Servei de menjador i acollida al Centre Obert a les 16:30h.

**Signatura Pare/mare o tutor/a.**

**SI** dono el consentiment per a què el meu fill/a sigui fotografiat/da

**NO** dono el consentiment per a què el meu fill/a sigui fotografiat/da

Ulldecona, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_