



**EDUCACIÓ**

**APRÈNDRE AMB IGUALTAT**

Jo.....amb DNI.....,  
com a pare, mare o tutor/a i TELÈFON de contacte .....

Autoritze al meu fill/filla a ser recollit a les 16:30h pels responsables de les  
Activitats Extraescolars de l'Ajuntament d'Almussafes.

Alumne/a: .....

Centre:.....Curs: ..... Lletra:.....

SIGNATURA PARE, MARE O TUTOR/A:

**APRENDER CON IGUALDAD**

Yo.....con DNI.....,  
como padre, madre o tutor/a y TELÉFONO de  
contacto .....

Autorizo a mi hijo/hija a ser recogido a les 16:30h por los responsables de las  
Actividades Extraescolares del Ayuntamiento de Almussafes.

Alumno/a: .....

Centro:.....Curso: ..... Letra:.....

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR/A