



TORRE de SOMNIS

LUDOTECA SETEMBRE

2019 - 2020

AFA Torre Barona - Pla d'entorn

Nom: _____ Curs: _____

1er cognom _____ 2on Cognom _____

Telèfon _____ / _____ / _____

Direcció electrònica _____

JO COM A PARE/MARE/TUTOR

AMB DNI _____ AUTORITZO AL MEU FILL/A A REALITZAR LES ACTIVITATS DE LA LUDOTECA DE L'ESCOLA TORRE BARONA A CÀRREG DE TORRE DE SOMNIS AL MES DE SETEMBRE.

JO, COM A PARE/MARE/TUTOR AUTORITZO QUE: (Si us plau, marqueu amb una creu les opcions desitjades)

- El meu fill marxi sol a casa una vegada acabades les activitats.
 - El meu fill surti a les fotos dels tallers per tal de penjar-les a la pagina web de l'escola
 - En cas de que no pugui jo venir a buscar-lo/la, pugui marxar amb
-

Observacions (intoleràncies,al·lèrgies, malaties...)

Signatura: