

AUTORITZACIÓ PER REBRE INFORMACIÓ

Centelles, _____ de _____ de 2017

Jo, _____ amb DNI _____

Jo, _____ amb DNI _____

com a pare / mare / tutor legal de l'alumne/a _____,

AUTORITZEM a _____ amb DNI _____

perquè pugui acompanyar a les entrevistes i reunions amb la tutora del meu fill/a i a
rebre informacions acadèmiques relacionades amb l'activitat escolar.

Signatura dels pares/mares/tutors/es