En/ Na …………………………………………………………………………………..

pare, mare o tutor/tutora amb DNI núm.................................................................

autoritza el seu fill/a .............................................................................................

del curs...............………………………………… del CENTRE LÓPEZ VICUÑA,

a sortir de l’esmentat Centre per anar a................................................................

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………......................................................

……………………………………………………………………………………………

Barcelona, a ......... de ............................... de ..............

Signatura del pare, mare o tutor/a