



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DELS INFANTS

Jo, _____ amb DNI _____

,mare, pare, o tutor/a legal de:

autoritzo les següents persones per a que puguin venir a recollir al meu fill/a al servei l'Encaix-Espai de joc.

Persones autoritzades

Nom i cognom	Relació amb l'infant	Núm. DNI
--------------	----------------------	----------

Signatura de la mare, pare o tutor/a legal

Localitat, data