



AUTORITZACIÓ FESTA HOLLY

En /na (pare, mare o tutor/a legal) amb DNI
.....

(Encerclar) **SI / NO** autoritzo al meu fill/a de la classe de
l'Escola Marta Mata a participar en la Festa Holly que tindrà lloc el dia 21 de juny en la mateix centre.

Declaro que el meu fill/a presenta les següents característiques de salut (al·lèrgies, problemes respiratòries,
altres)

No

Sí

Descriure les característiques

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que s'hagin de prendre en cas
d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

El Vendrell, de juny de 2017.

Signatura (pare, mare o tutor/a legal)