



**A M P A E S C O L A G A R I G O T**  
c/ Aragó 2A . 08860 Castelldefels T 93 6366612  
ampagarigotextraescolars@gmail.com

### **AUTORITZACIÓ SORTIDES PROGRAMADES DURANT L'ESTADA AL CASAL**

En/NA \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ com a  
pare, mare o tutor del nen/a \_\_\_\_\_ l'autoritzo a  
participar en el casal d'estiu 2021 que es realitzarà a l'escola Garigot, incloent  
les sortides fora del recinte escolar, certificant que les dades especificades al  
formulari d'inscripció són correctes, i faig extensiva aquesta autorització a les  
decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'urgència  
vital, sota direcció facultativa. D'igual forma, autoritzo als responsables del casal  
a traslladar, en cas d'emergència, al nen/a.

Jo, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a PARE/MARE/TUTOR  
de \_\_\_\_\_.

Castelldefels,..... de ..... de 2021

Signat