



Associació de Mares i Pares d'alumnes (AMPA)  
C.E.I.P. BUFALÀ CIF G-63584452  
C/ Molí de la Torre 98 Badalona C.P. 08915 (BCN)  
[www.ampaceipbufala.com](http://www.ampaceipbufala.com) info@ampaceipbufala.com

## **AUTORITZACIÓ DE SORTIDA**

En / Na

.....

Amb DNI o passaport ..... Mòbils.....

Pare / Mare de l'alumne..... que durant l'any  
escolar 2011/2012 farà el curs de 3 / 4 / 5/ 6.

Especifiquen el grup: A / B / C

### **AUTORITZO:**

Que el meu fill/a sortir sol de les activitats extraescolars sense que ningú vingui a recollir-lo

Assumeixo tota la responsabilitat

També eximeixo de tota responsabilitat als monitors de la empresa encarregada de l'activitat,  
així com als membres de l'Ampa

Per això signo la present

Signatura:

Badalona, ..... de /d' .....de 2011/2012