



Sta. Maria de Palautordera, \_\_\_\_\_

Benvolguts/des pares/mares:

Agrairíem que ens torneu degudament complimentats els dos formularis que incloem: un d'autorització per totes les sortides curtes que es realitzen a prop (dia de la truita, activitats culturals,...) i l'altre és una informació per als professors d'educació física sobre aspectes de salut, malalties ... que puguin afectar el desenvolupament normal de l'activitat física del seu fill/a.

**AUTORITZACIÓ PER SORTIDES I VISITES CURTES CURS \_\_\_\_\_**

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_

com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_

del nivell de \_\_\_\_\_, autoritzo al meu fill/a, durant el present curs escolar, a realitzar les sortides i excursions curtes que programi l'escola.

**INFORMACIÓ SOBRE L'ESTAT DE SALUT**

Alumne: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Grup: \_\_\_\_\_

**Malalties:**

**Tractament mèdic:**

Nom pare/mare \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Signatura pare/mare