



AUTORITZACIÓ TRASLLAT DEL XIQUET/A EN CAS D'URGÈNCIA

En/Na.....a

mb DNI.....pare, mare o tutor/a de.....

de l'escola d'estiu. Autoritzo als monitors/es de l'escola d'estiu, organitzada per l'ajuntament de Benlloc, a traslladar al meu fill/a al centre de salut en cas d'urgència.

Data:

Signatura:

Si hi ha alguna informació personal o mèdica d'interés, que cal que coneguem sobre el seu fill/a, com puguen ser al·lèrgies, lesions, malalties..., els agrairíem que ens informen personalment i que ens ho expliquen en el següent apartat d'observacions.

OBSERVACIONS: