



COL·LEGI SAGRADA FAMÍLIA

LLEIDA

GERMANES SAGRADA FAMÍLIA D'URGELL

Estimar-te i servir-te sempre i en tot

SOL·LICITUD D'ENTRADA / SORTIDA DEL CENTRE D'ALUMNES FORA DE LES HORES HABITUALS



Sr. Director del Col·legi Sagrada Família de Lleida.

En/Na/N' _____
amb el DNI número _____ veí/veïna de _____
carrer/plaça _____ número _____ com a
pare/mare/tutor de l'alumne/a _____
que cursa estudis de _____, us

SOL·LICITA que autoritzeu l'entrada/la sortida del centre del seu fill/a els dies i hores següents:

Motius al·legats (1): _____

Persona/persones que recolliran l'alumne/a: _____

I perquè consti, i als efectes escaients, signo aquesta sol·licitud.

Lleida, ____ de/d' _____ de 20__

- (1) *assistència mèdica*
motius de formació esportiva, musical,...
horaris de transport
altres circumstàncies

El pare/mare/tutor