



**aire
libre**

Cooperativa
d'ensenyament

AUTORITZACIÓ GENERAL EIXIDES CURS 2024/25

Jo, _____ pare/mare de

l'alumne/a _____

curs: _____ etapa: _____

autoritze el meu fill/a a realitzar les eixides que es realitzen al llarg del curs i que apareixen programades a la PGA del curs 2024/25.

Signat,

Data: