

**AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DELS NENS/ES INSCRITS A LES ACTIVITATS
DE LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU (ÀREA D'ESPORTS)**

En/na _____, amb DNI _____ com a
mare/pare o tutor/a legal de _____, informo que la persona que
habitualment recollirà al meu fill/a serà _____ amb DNI
_____.

També s'autoritza a recollir al meu fill/a a les següents persones:

_____, amb DNI _____
_____, amb DNI _____
_____, amb DNI _____
_____, amb DNI _____

Procediment en cas de recollides:

Els nens/es inscrits a les activitats de Llastres Serveis Municipals, SLU (Àrea d'Esports de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant) només seran entregats a les persones autoritzades en aquest full. En cas que la persona que reculli al vostre fill/a no sigui cap de les autoritzades, caldrà notificar-ho per escrit o via telefònica a Administració.

No s'entregarà cap nen/a a cap persona que no sigui autoritzada pels propis pares/mares/tutors legals ni sense previ avís.

En cas d'ordre d'allunyament o privació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors, caldrà entregar a la direcció l'informe judicial on consti l'ordre.

(signatura mare/pare o tutor/a legal per a l'autorització
i per a l'acusament de rebuda de la informació sobre recollides)

Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, _____ de _____ de 20__