
C. Rafael Casanova, 132 08620 Sant Vicenç dels Horts – T93 656 20 58 – salesians.santvicenc@salesians.cat – santvicenc.salesians.cat

Jo _____ amb DNI núm. _____

com a pare/mare/tutor/a legal de l'alumne _____ del curs _____

l'AUTORITZO a que utilitzi l'espai polivalent **PUNT DE TROBADA** en horari extraescolar els dimarts de 17:00 a 19:00 hores.

Signatura

Sant Vicenç dels Horts, 21 de març de 2017

✂-----

C. Rafael Casanova, 132 08620 Sant Vicenç dels Horts – T93 656 20 58 – salesians.santvicenc@salesians.cat – santvicenc.salesians.cat

Jo _____ amb DNI núm. _____

com a pare/mare/tutor/a legal de l'alumne _____ del curs _____

l'AUTORITZO a que utilitzi l'espai polivalent **PUNT DE TROBADA** en horari extraescolar els dimarts de 17:00 a 19:00 hores.

Signatura

Sant Vicenç dels Horts, 21 de març de 2017