

Alumne/a:		Classe:
-----------	--	---------

El Sr/a. _____

amb DNI número: _____ com a pare/mare/representant legal

AUTORITZA,

El seu fill/a a anar sol/a a l'escola i de forma autònoma pel camí escolar durant el curs 2025-26 de la manera següent:

Fa el camí escolar **cada dia** sol a l'entrada del matí i a la de la tarda .

Fa el camí escolar sol a l'entrada del matí i a la de la tarda **només el/els dia/es** _____

Fa el camí escolar acompanyat del germà/na _____ escolaritzat al nivell/curs de _____

I ALHORA ES COMPROMET,

a avisar l'escola telefònicament (933 032 803) en cas d'absència del fill/a (per malaltia, visita mèdica, retard o altres motius) abans de les 8:50 h.

I en cas de malaltia, avisar al centre abans de les 8:50 h cada dia, a excepció dels casos en què per prescripció mèdica sapiguen els dies que no vindrà a l'escola. Cal que aviseu també el dia que es reincorpori.

A més, comunicar al centre els telèfons per ordre de més fàcil localització:

Tel. 1: _____ Nom contacte: _____

Tel. 2: _____ Nom contacte: _____

PER ALTRA BANDA, L'ESCOLA PERE IV ES COMPROMET,

a informar la família si l'alumne/a no ha arribat amb puntualitat a l'escola en cas que no es tingui constància de cap avís previ comunicant l'absència.

Signatura del pare/mare/representant legal:

Data



Escola Pere IV

Consorci d'Educació de Barcelona

Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona