

IES CAP DE LLEVANT – MAÓ

_____, amb DNI _____
com a _____ de l'alumne/a _____
_____, don el meu consentiment perquè
el meu fill/filla surti del centre el dia ____ de _____ a les ____ hores, pel següent
motiu: _____
_____.

_____, ____ de _____ de 200_

Signatura