

IES S´ARENAL
Carretera d'Es Cap Blanc, s/n
07600 – S´Arenal – Lluçmajor
Tlf.: 971443462 Fax: 971442254
E-mail iessarenal@educacio.caib.es



PERMÍS PER ENTRAR / SORTIR

Sr/a amb
DNI, com a (pare/mare/tutor legal) de l'alumne
....., amb el present
escrit dóna la seva autorització perquè l'esmentat/da alumne/a entri/surti a l'institut
el dia de de 200.... a les hores, pel
motiu següent:
.....
....., de de 200.....

Signatura: