

CONVALIDACIONS: AUTORITZACIÓ PER SORTIR DE L'ESCOLA

En/Na _____, amb DNI núm: _____,
com a pare/mare/tutor de l'alumne/a _____
_____ que està cursant _____ d'ESO / BAT a La Salle Girona
durant el curs 20____ - 20____; l'autoritzo a no estar dins el recinte escolar en virtut de la
convalidació d'estudis acceptada pel Departament d'Ensenyament i validada per la direcció
del Centre, els dies de la semana i les franges horàries següents:

| Dia | Franja horària | Matèria que convalida |
|-----|----------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A tal efecte, signo el present document

a _____, el dia _____ de _____ de 20____

signatura,

.....