

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA CURS 2025-2026

Jo _____ DNI: _____,

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

telèfons de contacte 1. _____

2. _____

AUTORITZO:

A l'Escola d'anglès PETALS Formació i comunicació SLU NIF B61865242 perquè recullin al
meu fill/a _____

a la sortida de la classe de l'escola Miquel Martí i Pol de Sabadell i el seu trasllat
fins l'acadèmia d'angles al Carrer La Torre 124, Sabadell, CP 08201

Signatura pare/mare o tutor legal

A Sabadell, _____ de _____ de 2024