

### AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS FORA DEL CENTRE

Jo, \_\_\_\_\_ autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_ de la classe \_\_\_\_\_, a participar en les activitats educatives realitzades fora del centre que durant el curs 2024-2025 organitza el Col·legi Claret, sota la direcció dels equips docents i prèvia notificació del col·legi.

Faig extensiva aquesta autorització al trasllat NO URGENT NI ESPECIALITZAT, en vehicle privat del meu fill/a a un centre hospitalari (SEMPRE AMB PREVI AVÍS al pare, mare o tutor responsable) i amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu, en el cas de necessitar atenció mèdica; i a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada.

Indiqueu a continuació si hi ha alguna dada d'interès pel que fa a la salut del vostre fill/a:

- Data de la darrera vacuna del tètanus:
- Al·lèrgies:
- Altres dades d'interès:

Signatura de la família, o tutor/a

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2024