



IES S'ARENAL
CIF: S-5700007-G
Carretera d'Es Cap Blanc, s/n
07800 - S'Arenal - Lloçmajor
Tel.: 971443462 / 971443683
Fax: 971442254
E-mail: iessarenal@educaib.eu



PERMÍS PER ENTRAR O SORTIR DEL CENTRE

El Sr./Sra. _____

amb DNI núm. _____, com a pare/mare/tutor legal de

l'alumne/a _____ del curs _____

dóna la seva autorització perquè aquest alumne/a pugui:

ENTRAR

SORTIR

Dia: _____

Hora: _____

Signatura del pare/mare/tutor legal

PERMÍS TELEFÒNIC. Signatura professor/a:



IES S'ARENAL
CIF: S-5700007-G
Carretera d'Es Cap Blanc, s/n
07800 - S'Arenal - Lloçmajor
Tel.: 971443462 / 971443683
Fax: 971442254
E-mail: iessarenal@educaib.eu



PERMÍS PER ENTRAR O SORTIR DEL CENTRE

El Sr./Sra. _____

amb DNI núm. _____, com a pare/mare/tutor legal de

l'alumne/a _____ del curs _____

dóna la seva autorització perquè aquest alumne/a pugui:

ENTRAR

SORTIR

Dia: _____

Hora: _____

Signatura del pare/mare/tutor legal

PERMÍS TELEFÒNIC. Signatura professor/a:



IES S'ARENAL
CIF: S-5700007-G
Carretera d'Es Cap Blanc, s/n
07800 - S'Arenal - Lloçmajor
Tel.: 971443462 / 971443683
Fax: 971442254
E-mail: iessarenal@educaib.eu



PERMÍS PER ENTRAR O SORTIR DEL CENTRE

El Sr./Sra. _____

amb DNI núm. _____, com a pare/mare/tutor legal de

l'alumne/a _____ del curs _____

dóna la seva autorització perquè aquest alumne/a pugui:

ENTRAR

SORTIR

Dia: _____

Hora: _____

Signatura del pare/mare/tutor legal

PERMÍS TELEFÒNIC. Signatura professor/a:



IES S'ARENAL
CIF: S-5700007-G
Carretera d'Es Cap Blanc, s/n
07800 - S'Arenal - Lloçmajor
Tel.: 971443462 / 971443683
Fax: 971442254
E-mail: iessarenal@educaib.eu



PERMÍS PER ENTRAR O SORTIR DEL CENTRE

El Sr./Sra. _____

amb DNI núm. _____, com a pare/mare/tutor legal de

l'alumne/a _____ del curs _____

dóna la seva autorització perquè aquest alumne/a pugui:

ENTRAR

SORTIR

Dia: _____

Hora: _____

Signatura del pare/mare/tutor legal

PERMÍS TELEFÒNIC. Signatura professor/a: