INSTÀNCIA DELS REPRESENTANTS PARENTALS DE MENORS DE 14 ANYS

En/Na ..... major d'edat, amb DNI ..... en

qualitat de representant legal del menor ..... de ..... curs,

☐ DEMANO que permeti la sortida del/la menor sense acompanyament malgrat sigui menor de 14 anys.

☐ DEMANO que permeti la sortida del/la menor acompanyat per les persones següents:

NOM	DNI	OBSERVACIONS (si la persona que ha de recollir l'infant és menor d'edat cal indicar-ho Si/No)

....., el dia ..... de ..... de 20....

Signat Representant parental

Responsable del tractament: L'escola Sant Lluís de Pla i Amell Bosch, amb domicili al carrer Sant Climent 8 de Begues. Finalitat: Atendre la seva sol·licitud. Drets: Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat dirigint-vos al responsable del tractament. Més informació: https://www.begues.manyanet.org/política-de-privacita