



**IES MADINA MAYURQA**  
Miquel Arcas, núm. 4  
07010 PALMA DE MALLORCA  
Tf. 971757278 Fax 971760350

**DADES DEL ALUMNE**

NOM ..... EDAT .....

DOMICILI ..... LOCALITAT .....

TELÈFON ..... MÒBIL ..... C.P. ....

CENTRE ESCOLAR .....

NIVELL EDUCATIU QUE CURSA .....

....., ..... d ..... de 200 .....  
(signatura de l'alumne/a)

**AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA/ TUTELAR**

....., pare, mare o tutor

de l'alumne/a .....

l'autoritza a participar a la sortida .....

organitzada pel centre escolar .....

....., ..... d ..... de 200 .....  
(signatura del pare/ mare / tutor)