

# atenens JORNADES D'ESTIU 2017

## NOTA INFORMATIVA PER ABSÈNCIES, DIETES I MEDICACIONS

En/Na .....

amb DNI núm. ...., pare/mare o tutor legal i titular de la  
pàtria potestat del meu fill/a menor d'edat, us informo que, sota la meva responsabilitat, el meu  
fill/a: .....

especifiqueu motiu: (absència, medicació "portar certificat del metge", dietes)

.....

.....

.....

Manresa, a ..... de ..... de 2017

Firma: