



TALLER SANT CAMIL

Fundació de la Santa Creu

Centre Ocupacional

COMUNICAT ABSÈNCIES:

Data Comunicat: _____.

A l'atenció de la direcció del centre,

_____ amb DNI _____,

com a pare/mare i/o representant legal de

_____ ,

comunico que el meu fill/a/familiar/tutelat/da,
(marcar amb una creu el motiu)

No assistirà al centre els dies _____

MOTIU _____

El dia _____ **Sortirà del centre a les** _____ hores.

Menjarà al Centre

No Menjarà al Centre

MOTIU _____

El dia _____ **Arribarà al centre a les** _____ hores:

Menjarà al Centre

No Menjarà al Centre

MOTIU _____

Exonerant al Taller Sant Camil de qualsevol responsabilitat que pugués succeir durant aquest període d'absència.

Signatura pare/tutor o representant legal

Signatura de l'usuari/a