

<b>ALUMNE/A:</b>			
<b>DADES DEL PARE / TUTOR</b>			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
<b>Comunicacions</b>			
Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria			
	Correu electrònic	Telèfon mòbil	
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
<b>Autoritzacions (marcau amb una X)</b>			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (només ensenyaments postobligatoris):			
<b>DADES DE LA MARE / TUTOR</b>			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
<b>Comunicacions</b>			
Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria			
	Correu electrònic	Telèfon mòbil	
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
<b>Autoritzacions (marcau amb una X)</b>			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (només ensenyaments postobligatoris):			

Lloc i data:

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora