

|  |                   |                              |    |
|--|-------------------|------------------------------|----|
| <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<br>(**) 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<br>(**) 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