



CEIP MESTRE LLUÍS ANDREU07007644

07007644

Avda. Porto Salè, 93

07860 Formentera

AUTORITZACIÓ DE COMUNICACIONS I SORTIDES ESCOLARS

ALUMNE/A:			
DADES DEL PARE/TUTOR			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca 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	Tel. mòbil
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
Autoritzacions (marqueu amb una X)			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars fins a 2 Km.	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			

DADES DE LA MARE/ TUTORA			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca 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	Tel. mòbil
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
Autoritzacions (marqueu amb una X)			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars fins a 2 Km:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			

Formentera, _____ de _____ de 20__

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora