

ALUMNA/E _____ **CURS** _____

Data de naixement: _____ **És soci de l'AMPA?** _____

Direcció: _____

Correu electrònic mare: _____ **Data naixement:** _____

Correu electrònic pare: _____ **Data naixement:** _____

Nom i cognoms mare: _____

Nom i cognoms pare: _____

Professió mare: _____ **Professió pare:** _____

Mòbil de la mare: _____ **Mòbil del pare:** _____

Telèfon domicili: _____

Altres telèfons (especificar a qui pertanyen: iaïos, tios, treball...)

Nom	Parentesc	DNI/NIE	Telèfon	Autoritzat per a arreplegar (SI/NO)

És al·lèrgic/a a medicaments, aliments, picadures ? SÍ NO

En cas afirmatiu adjuntar certificat del metge

Nº de SIP (targeta sanitària):

Altra informació a destacar

AUTORIZACIONS	SI	NO
Autoritze al meu fill/a a tornar A SOLES a casa en acabar les classes (només alumnes que estan o haurien d'estar en 5é o 6é).		
Autoritze que el meu fill/a siga fotografiat o captat en imatges, sempre que tinguen un ús escolar i que en tot moment es respecte el dret a l'honor i la intimitat personal. Així mateix si se m'entreguen o faig jo fotografies o vídeos d'activitats escolars o extraescolars, hem comproment a fer un ús responsable dins del meu entorn familiar. ESTÀ TOTALMENT PROHIBIT PUBLICAR-LES A XARXES SOCIALS (Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal) i la responsabilitat que es derivara seria exclusiva de qui ho ha publicat.		
Autoritze el meu fill/a a participar en les activitats i eixides que es realitzen al llarg del curs escolar DINS DE LA LOCALITAT.		

Nota 1: En cas que l'alumne/a no siga arplegat puntualment, es contactarà amb els telèfons facilitats per la família. Si tot i això no es presenta cap familiar, es telefonarà a la Policia i es notificarà als Serveis Socials de l'Ajuntament perquè es facen càrrec.

Nota 2: En cas de què un alumne arribe tard al centre i vullga fer ús del menjador, han d'avisar amb antelació a la tutora i si no és possible telefonar al centre abans de les 10:00.

SOL·LICITUDS	SI	NO
Sol·licite el butlletí de notes del meu fill/a per duplicat (per separació dels progenitors).		

Aquestes dades i autoritzacions seran vàlides per a tota l'escolaritat al CEIP El Campés. Si hi ha algun CANVI EN DADES, AUTORITZACIONS i SOL·LICITUDS la família és la responsable de comunicar-ho al centre.

La Pobla de Vallbona, ____ de _____ de _____

NIF/NIE mare: _____

NIF/NIE pare: _____

Signatura _____

Signatura _____