

AUTORITZACIÓ PER A ALUMNAT MENOR / AUTORIZACIÓN PARA ALUMNADO MENOR

A — ALUMNE O ALUMNA MENOR D'EDAT / ALUMNO O ALUMNA MENOR DE EDAD

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI / DOMICILIO		CODI / CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TLF. MÒBIL / MÓVIL	TLF. FIX / FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>			

B — PROGENITOR/A 1: PARE, MARE, TUTOR O TUTORA / PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI / DOMICILIO		CODI / CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TLF. MÒBIL / MÓVIL	TLF. FIX / FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>			

C — PROGENITOR/A 2: PARE, MARE, TUTOR O TUTORA / PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI / DOMICILIO		CODI / CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TLF. MÒBIL / MÓVIL	TLF. FIX / FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>			

D — DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declarem responsablement (marcar amb una X): / Declaramos responsablemente (marcar con X):

- Els progenitors SÍ conviuen junts i no estan separats, divorciats o situacions anàlogues.
Los progenitores SÍ conviven juntos y no están separados, divorciados o situaciones análogas.
- Els progenitors NO conviuen junts i estan separats, divorciats o situacions anàlogues.
Los progenitores NO conviven juntos y están separados, divorciados o situaciones análogas.
- Altres opcions, indique's: / Otras opciones, indique:

E — AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Els sotasignats autoritzem que la persona indicada en l'apartat A es matricule en:

Los abajo firmantes autorizamos que la persona indicada en el apartado A se matricule en:

Paterna, a de / d' de 20

Signatura de la persona indicada en l'apartat B
Firma de la persona indicada en el apartado B

Signatura de la persona indicada en l'apartat C
Firma de la persona indicada en el apartado C