

## IMPRESSOS MATRÍCULA

**CURS ESCOLAR: 2025-2026**

### ACTIVITATS COMERCIALS GRAU MITJÀ

**1r**

☐

**2n**

☐

**COGNOMS:** \_\_\_\_\_ **NOM:** \_\_\_\_\_ **NIA:** \_\_\_\_\_

**Repetidor/a: Sí**

☐

**No**

☐

**(En cas afirmatiu, indica el centre de procedència):** \_\_\_\_\_

**DOCUM. PENDENT:**

**INSTITUT DE SECUNDÀRIA D'ALCÀSSER**  
**SOL·LICITUD DE MATRÍCULA 2025-2026**  
**GRAU MITJÀ**

**1r ☐ 2n ☐ Cicle Formatiu GM Activitats comercials**

**DADES PERSONALS:**

COGNOMS I NOM ALUMNE: \_\_\_\_\_  
ADREÇA: \_\_\_\_\_ NIA: \_\_\_\_\_  
LOCALITAT: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
PAÍS NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ MUNICIPI NAIXEMENT: \_\_\_\_\_  
PROVÍNCIA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NACIONALITAT: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/PASSAPORT ALUMNE: \_\_\_\_\_  
S.I.P.: \_\_\_\_\_ SEXE: \_\_\_\_\_  
FAMÍLIA NOMBROSA: Sí ☐ No ☐ (adjuntar documentació)  
DISCAPACITAT: Sí ☐ No ☐ (adjuntar documentació)  
DADES MÈDIQUES D'INTERÈS (adjuntar documentació): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
REPETEIX CURS: Sí ☐ No ☐ E-MAIL ALUMNE/A: \_\_\_\_\_  
Observacions: \_\_\_\_\_

**(Empleneu només si l'alumne és menor d'edat):**

**DADES TUTORS LEGALS:**

COGNOMS I NOM PARE/TUTOR: \_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ MÒBIL PARE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
COGNOMS I NOM MARE/TUTORA: \_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ MÒBIL MARE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
EN EL CAS DE NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA MARQUEU  
AQUESTA CASELLA\* ☐  
HI HA LIMITACIÓ DE LA PÀTRIA POTESTAD D'ALGÚ DELS PROGENITORS?\*: Sí ☐ No ☐  
\*En cas afirmatiu aportar la fotocòpia de la sentència

**Signatura de l'alumne o alumna**

\_\_\_\_\_

**(Signatura de pare/mare/tutor/a si l'alumne o alumna és menor d'edat**

**\*(En cas de no convivència han de signar els dos\*)**

**Signatura Pare o Mare o Tutor/a**

**Signatura Pare o Mare o Tutor/a**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **DOCUMENTACIÓ CICLES FORMATIUS GM**

***Documentació que heu de presentar el dia d'entrega del sobre de matrícula***

| <b>ALUMNES QUE ES MATRICULEN PER PRIMERA VEGADA AL CENTRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ALUMNES QUE JA ESTAN MATRICULATS AL CENTRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DNI/NIE/PASSAPORT DE L'ALUMNE/A<br><input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA<br><input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DNI/NIE/PASSAPORT DEL PARE, MARE O TUTOR/A<br><input type="checkbox"/> 1 FOTO CARNET (NO FOTOCOPIADA, escriu el nom i cognoms darrere)<br><input type="checkbox"/> CARNET DE FAMÍLIA NOMBROSA, SI ÉS EL CAS<br><input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL SIP DE L'ALUMNE/A<br><input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓ ACADÈMICA<br><input type="checkbox"/> COMUNICACIÓ MALALTIES CRÒNIQUES<br><input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ D'ÚS IMATGES<br><input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS<br><input type="checkbox"/> FULL D'INSCRIPCIÓ A L'AMPA<br><br><b><u>ASSEGURANÇA ESCOLAR</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1r i 2n Grau Mitjà només <u>alumnat fins a 28 anys</u></li> </ul> <input type="checkbox"/> ENTREGUEU EL RESGUARD D'INGRÉS DE L'ASSEGURANÇA ESCOLAR EN LA MATRÍCULA <b>(1,12€)</b><br><br><b>Compte ES95 3058 2290 0027 3100 0039 CAJAMAR</b> | <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓ MALALTIES CRÒNIQUES<br><input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ D'ÚS IMATGES<br><input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS<br><input type="checkbox"/> FULL D'INSCRIPCIÓ A L'AMPA<br><br><b><u>ASSEGURANÇA ESCOLAR</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1r i 2n Grau Mitjà només <u>alumnat fins a 28 anys</u></li> </ul> <input type="checkbox"/> ENTREGUEU EL RESGUARD D'INGRÉS DE L'ASSEGURANÇA ESCOLAR EN LA MATRÍCULA <b>(1,12€)</b><br><br><b>Compte ES95 3058 2290 0027 3100 0039 CAJAMAR</b> |

Les dades personals contingudes en este imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan d'esta per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

# ACTIVITATS COMERCIALS

**FAMÍLIA PROFESSIONAL:**  
**Comerç i màrqueting (2000 hores)**

Amb este títol estaràs capacitat per a desenvolupar activitats de distribució i comercialització de béns i/o servicis, i a gestionar un xicotet establiment comercial, aplicant les normes de qualitat i seguretat establides i respectant la legislació vigent.

# SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES

**FAMÍLIA PROFESSIONAL:**  
**Informàtica i comunicacions  
(2000 hores)**

Amb este títol estaràs capacitat per a instal·lar, configurar i mantindre sistemes microinformàtics, aïllats o en xarxa, així com xarxes locals en xicotets entorns, assegurant la seua funcionalitat i aplicant els protocols de qualitat, seguretat i respecte al medi ambient establits.

**Presentació telemàtica  
de sol·licituds:**



<https://portal.edu.gva.es/adminova/ies/inicio/>

**del 23 de maig al 2 de juny  
de 2025**

## MÉS INFORMACIÓ



961 20 73 30



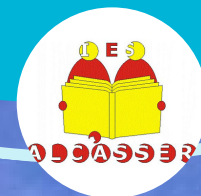
<https://portal.edu.gva.es/iesalcasser>



Av. Corts Valencianes, 51,  
46290, Valencia



# IES D'ALCÀSSER



**CICLES FORMATIUS  
DE GRAU MITJÀ  
CURS 2025/26**

## ACTIVITATS COMERCIALS

### MÒDULS PROFESSIONALS

#### Primer curs

- Anglès professional GM (6h/sem)
- Màrqueting en l'activitat comercial (4h/sem)
- Gestió de compres (3h/sem)
- Dinamització del punt de venda (5h/sem)
- Processos de venda (5h/sem)
- Aplicacions Informàtiques per al comerç (4h/sem)
- Itinerari personal per a l'ocupabilitat I (3h/sem)

#### Segon curs

- Gestió d'un xicotet comerç (5h/sem)
- Tècniques de magatzem (4h/sem)
- Venda tècnica (4h/sem)
- Servicis d'atenció comercial (3h/sem)
- Comerç electrònic (4h/sem)
- Digitalització aplicada al sistema productiu GM (1h/sem)
- Sostenibilitat aplicada al sistema productiu (1h/sem)
- Itinerari personal per a l'ocupabilitat II (3h/sem)
- Projecte intermodular (2h/sem)
- Optativa: Anglès oral per a entors professionals (3h/sem)

## SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES

### MÒDULS PROFESSIONALS

#### Primer curs

- Anglès professional GM (2h/sem)
- Muntatge i manteniment d'equips (7h/sem)
- Sistemes operatius monolloc (4h/sem)
- Aplicacions ofimàtiques (7h/sem)
- Xarxes locals (7h/sem)
- Itinerari personal per a l'ocupabilitat (1h/sem)

#### Segon curs

- Sistemes operatius en xarxa (6h/sem)
- Seguretat Informàtica (4h/sem)
- Servicis en xarxa (6h/sem)
- Aplicacions web (3h/sem)
- Digitalització aplicada al sistema productiu GM (1h/sem)
- Sostenibilitat aplicada al sistema productiu (1h/sem)
- Itinerari personal per a l'ocupabilitat II (3h/sem)
- Projecte intermodular (3h/sem)
- Optativa: Anglès oral per a entors professionals (3h/sem)



## SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES

**1r i 2n curs amb 24 places cadascun.**

## ACTIVITATS COMERCIALS

**1r i 2n curs amb 30 places cadascun.**

**Tots dos amb horari de vesprada:**

**14:00h - 19:45h**



**DOS CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ PER TRIAR:**



# REGISTRE DE SOCIS AMPA IES ALCÀSSER

REGISTRO DE SOCIOS AMPA IES ALCÀSSER

2025-26

- Si voleu fer-se socis caldrà que ingresseu la quota anual de 20 € per família en CAIXA POPULAR - IBAN: ES14 3159 0047 9929 5193 6323 indicant en concepte:

**SOCI NOM i COGNOMS de l'ALUMNE/S. CURS.**

- I emplenar aquesta fitxa de dades, escanejar-la o fer-li una foto i enviar-la junt amb el resguard de l'ingrés al correu electrònic [iesalcasser.ampa@gmail.com](mailto:iesalcasser.ampa@gmail.com)

|                                                                                                          |                                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| COGNOMS I NOM DE L'ALUMN@: / <i>Apellidos y nombre del alumno/a:</i>                                     |                                       | CURS I GRUP /<br><i>Curso y grupo:</i> |
| COGNOMS I NOM DEL PARE, MARE, TUTOR/A 1: / <i>Apellidos y nombre del padre, madre, tutor/a 1:</i>        |                                       | DNI:                                   |
| CORREU ELECTRÒNIC 1: / <i>Correo electrónico 1:</i>                                                      | FIRMA SOCI 1: / <i>Firma socio 1:</i> |                                        |
| TELÈFON 1: / <i>Teléfono 1:</i>                                                                          |                                       |                                        |
| COGNOMS I NOM DEL PARE, MARE, TUTOR/A 2: / <i>Apellidos y nombre del padre, madre, tutor/a 2:</i>        |                                       | DNI:                                   |
| CORREU ELECTRÒNIC 2: / <i>Correo electrónico 2:</i>                                                      | FIRMA SOCI 2: / <i>Firma socio 2:</i> |                                        |
| TELÈFON 2: / <i>Teléfono 2:</i>                                                                          |                                       |                                        |
| COGNOMS I NOM DE GERMANS AL CENTRE I CURS: / <i>Apellidos y nombre de hermanos en el centro y Curso:</i> |                                       |                                        |

**CONSENTIMENT TRACTAMENT DE DADES:** Amb la finalitat de complir el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, referent a la protecció de les persones físiques quant al tractament de les dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades,

INFORMEM:

- Les dades de caràcter personal sol·licitades i facilitades per Vosté, seran incorporades a un fitxer de titularitat privada, el responsable del qual i únic destinatari és l'Associació de Mares i Pares de l'I.E.S. Alcàsser. Av. Corts Valencianes, 51 - 46290 Alcàsser. CIF: V-97532360, seran tractats amb confidencialitat i únicament cedits en aquells casos en els que resulte imprescindible per a la correcta gestió dels beneficis inherents a la condició de soci.
- La finalitat del tractament de dades és complir amb l'obligació legal de dur llibre-registre de socis per part de l'associació, així com la de justificar ser beneficiari dels drets i obligacions inherents a la condició de soci.
- Informem que existeix la possibilitat de comunicar amb vostè utilitzant sistemes de missatgeria instantània com WhatsApp o Telegram amb la finalitat d'agilitzar les gestions.
- Les dades seran conservades durant un període mínim de dos anys i durant el termini exigít per la legislació aplicable, període acabat el qual es procedirà a la seua destrucció.
- Informem que té la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a l'associació per correu electrònic: [iesalcasser.ampa@gmail.com](mailto:iesalcasser.ampa@gmail.com), indicant en l'assumpte Sol·licitud drets RGPD.

**CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS:** Con objeto de dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de los datos personales y a la libre circulación de estos datos, SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por Usted serán incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la Asociación de Mares i Pares del I.E.S. Alcàsser. Av. Corts Valencianes, 51 - 46290 Alcàsser. CIF: V-97532360, serán tratados con confidencialidad y únicamente cedidos en aquellos casos en los que fuese imprescindible para la correcta gestión de los beneficios inherentes a la condición de socio.
- La finalidad del tratamiento de datos es dar cumplimiento a la obligación legal de llevar libro registro de socios por la asociación, así como la de justificar ser beneficiario de los derechos y obligaciones inherentes a la condición de socio.
- Le informamos que existe la posibilidad de realizar comunicaciones a través de sistemas de mensajería instantánea como WhatsApp o Telegram con la finalidad de agilizar las gestiones.
- Los datos serán conservados durante un periodo mínimo de dos años y durante el plazo exigido por la legislación aplicable, periodo tras el cual se procederá a su destrucción.
- Le informamos que Usted tiene la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la asociación por correo electrónico: [iesalcasser.ampa@gmail.com](mailto:iesalcasser.ampa@gmail.com), indicando en el asunto Solicitud derechos RGPD.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Estimades famílies:

Segons la Llei 8/2008 de 20 de juny, de la Generalitat Valenciana dels "Drets de Salut de xiquets i adolescents", publicada en l'Ordre de 29 de juliol de 2009 de la Conselleria de Sanitat, que prescriu que «perquè els menors escolaritzats, amb problemes mèdics crònics, que necessiten atenció sanitària, puguen seguir el seu procés escolar amb la major normalitat possible, cada centre educatiu s'adscriurà al centre de salut més pròxim des d'on se li facilitarà, d'acord amb la valoració de les necessitats, l'atenció sanitària específica que siga necessària».

Així, per a facilitar al Coordinador metge del Centre de Salut a què quede adscrit per proximitat domiciliària, un llistat de l'alumnat afectat per malalties cròniques, els preguem òmpliquen el qüestionari que figura a continuació.

Gràcies per la seua col·laboració.

Reben una salutació ben cordial,

**La direcció**



### **COMUNICACIÓ FAMILIAR AL CENTRE ESCOLAR SOBRE MALALTIES CRÒNIQUES D'ALUMNES**

En / Na \_\_\_\_\_

Pare/mare del alumne \_\_\_\_\_

curs que va a cursar \_\_\_\_\_ .

Comunique que el meu fill/filla:

☐ No pateix malaltia crònica

☐ Sí pateix malaltia crònica (especificar i adjuntar fotocopia de la documentació mèdica)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALCÀSSER, a ..... de .....de 202\_\_

**Signatura mare o pare o tutor/a**

**Signatura pare o mare o tutor/a**

Estimadas familias:

Según la Ley 8/2008 de 20 de junio, de la Generalitat Valenciana de los “*Derechos de Salud de niños y adolescentes*”, publicada en la Orden de 29 de julio de 2009 de la Conselleria de Sanitat, que prescribe que «para que los menores escolarizados, con problemas médicos crónicos, que necesiten atención sanitaria, puedan seguir su proceso escolar con la mayor normalidad posible, cada centro educativo se adscribirá al centro de salud más próximo desde donde se le facilitará, de acuerdo con la valoración de las necesidades, la atención sanitaria específica que sea necesaria».

Así, para facilitar al Coordinador médico del Centro de Salud al que quede adscrito por proximidad domiciliaria, un listado del alumnado afectado por enfermedades crónicas, les rogamos cumplimenten el cuestionario que figura a continuación.

Gracias por su colaboración.

Reciban un cordial saludo,

**La direcció**

✂

**COMUNICACIÓN FAMILIAR AL CENTRO ESCOLAR SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS DE ALUMNOS**

Sr/Sra \_\_\_\_\_

Padre/madre del alumno/a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_.

Comunico que mi hijo

☐ No padece enfermedad crónica

☐ Si padece enfermedad crónica (*especificar i adjuntar fotocopia de la documentación médica*)

ALCÀSSER, a ..... de ..... de 202\_\_

**Firma madre o padre o tutor/a**

**Firma padre o madre o tutor/a**



**ACTIVITATS EXTRAESCOLARS**  
**AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE**

EN/NA/N'

\_\_\_\_\_ amb

DNI/NIE \_\_\_\_\_, localitat \_\_\_\_\_,

adreça \_\_\_\_\_, telèfon \_\_\_\_\_

**AUTORITZE** el meu fill/a \_\_\_\_\_ a assistir a les  
activitats que es realitzen a la localitat d'Alcàsser al llarg del curs 2025-2026:

ACTIVITAT: TOTES LES ACTIVITATS QUE ES PROGRAMEN.

LLOC: ALCÀSSER

DATA: AL LLARG DEL CURS 2025-2026

HORARI: ES COMUNICARÀ EN TEMPS I FORMA

Organitzada per l'IES ALCÀSSER.

✓ L'alumnat es compromet a seguir les normes de convivència i fer cas a les  
indicacions del professorat acompanyant.

I quede assabentat/ada que si el seu comportament no és l'adequat, podrà ser exclòs/a  
d'aquesta activitat i/o de qualsevol altra que s'organitze.

Alcàsser, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

**Signatura del pare o tutor**

\_\_\_\_\_

**Signatura de la mare o tutora**

\_\_\_\_\_

*En cas de pares separats, cal que signen els dos.*

## **DECLARACIÓ DE COMPROMÍS EDUCATIU CENTRE / FAMÍLIA / ALUMNE/A**

La família de l'alumne/a \_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_ i la direcció del centre, en representació de l'IES Alcàsser, conscients que l'educació implica l'acció conjunta de la família i del centre educatiu, signem aquest document de compromís educatiu, el qual comporta els següents :

### **COMPROMISOS**

#### **Per part del Centre**

- Vetllar per fer efectius els drets i deures de l'alumne/a en l'àmbit escolar.
- Oferir un entorn basat en el respecte, el diàleg i la convivència.
- Comunicar a la família les inassistències no justificades de l'alumne/a al centre.
- Col·laborar amb els estaments de l'entorn en el treball conjunt en temes d'educació, infància i joventut.
- Facilitar i mantindre una comunicació fluïda amb les famílies amb els horaris pactats.
- Guardar confidencialitat sobre els aspectes dels informes aportats per la família que no tinguen a veure amb el procés d'ensenyament i aprenentatge.
- Establir i comunicar clarament els objectius i expectatives acadèmiques i de comportament individual per a l'alumne/a.
- Informar sobre les normes i organització del centre i del pla de convivència i protocols d'actuació del mateix.
- Facilitar el suport pedagògic necessari amb l'ajuda de l'Orientador/a del centre.
- Fer seguiment i comunicar a la família la millora en resultats o de conducta.

#### **Per part de la família**

- Afavorir l'assistència i puntualitat a classe del/de la meu/meua fill/a amb el material necessari.
- Mantenir una comunicació fluïda amb el/la tutor/a.
- Aportar els informes mèdics o socials que aporten informació sobre situacions que puguen afectar l'aprenentatge o comportament de/del la meu/meua fill/a.
- Conèixer les normes i organització del centre educatiu, així com el seu pla de convivència.
- Conèixer i recolzar les indicacions del professorat.
- Facilitar un ambient, un horari i unes condicions d'estudi adequades a casa.
- Col·laborar en el control i compliment de les tasques escolars.
- Informar periòdicament sobre l'actitud, conducta i resultats acadèmics del/de la meu/meua fill/a.
- Avisar al centre en cas de canvi de número de telèfon.
- Conèixer la web família i utilitzar-la com a medi d'informació i comunicació amb el centre.

#### **Per part de l'alumne/a**

- Assistir amb puntualitat i amb els materials a classe.
- Conèixer i acceptar els compromisos acordats per la meua família o tutors legals i el centre.
- Tenir una actitud activa, participativa i atenta a classe i realitzar les activitats proposades, tant dins com fora.
- Estudiar a casa per millorar el meu rendiment.
- Preguntar al professorat si tinc dubtes sobre la matèria.
- Conèixer i acceptar les normes i funcionament del centre.
- Col·laborar en tots els programes de convivència implantats pel centre.
- Acceptar i facilitar que el/la meu/meua tutor/a i la meua família facen seguiment del meu treball escolar a classe i a casa, així com de la meua conducta.
- Acceptar les mesures que es puguen imposar derivades de l'incompliment dels compromisos aconseguits en aquesta declaració.
- Traspasar a la família les diverses informacions del centre i retornar-les signades si s'escau.
- Col·laborar en la bona conservació del material i instal·lacions del centre.

I perquè així conste, signem aquesta carta de compromís educatiu

El Centre

La família

L'alumne/a

Alcàsser a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202