

# ACTUALITZACIÓ DE DADES I AUTORITZACIONS DE L' ALUMNE

ALUMNE: .....

ADREÇA: .....

TELÈFONS DE CONTACTE (indicar entre parèntesi a qui correspon, nom i vinculació amb l'alumne):

.....  
.....  
.....

AUTORITZACIONS (marcar el que calga i signar)

☐

QUE IXCA A SOLES DEL CENTRE (només per a alumnes de 5é Primària)

☐

QUE SIGA ARREPLEGAT PER (amb expressió del NIF i parentesc) :

.....  
.....  
.....

☐

AUTORITZE A QUE EL MEU FILL REALITZE TOTES AQUELLES ACTIVITATS  
RELACIONADES AMB INTERNET I/O LES NOVES TECNOLOGIES (web, correu electrònic,  
blogs...) QUE PUGUEN DURSE A TERME AL CENTRE.

☐

AUTORITZE A REALITZAR QUALSEVOL TIPUS D'ACTIVITAT COMPLEMENTÀRIA QUE  
ES REALITZE EN LA LOCALITAT D'ALDAIA (teatres, concerts, visites, ajuntament, parcs...)  
SENSE LA NECESSITAT D'AUTORITZACIÓ EXPRESSA.

☐

AUTORITZE EL TRASLLAT A URGÈNCIES MÈDIQUES O CENTRE DE SALUT AMB  
L'ACOMPANYAMENT D'UN MEMBRE DEL CENTRE EDUCATIU, EN CAS DE  
NECESSITAT (ferides sagnants, hemorràgies, traumatismes, marejos...)

Aldaia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**PARE/MARE/ TUTOR LEGAL**