

ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO

ALUMNO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO (indicar entre paréntesis a quién corresponde nombre y vinculación con el alumno):

.....

.....

.....

IMPORTANTE: ESTOS TELEFONOS DEBENS ESTAR OPERATIVOS DURANTE TODO EL HORARIO ESCOLAR

AUTORIZACIONES (marcar lo que proceda y firmar)

QUE SALGA SOLO DEL CENTRO (sólo para niños a partir de 5º de primaria)

QUE SEA RECOGIDO POR (con expresión del NIF y parentesco) :

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

AUTORIZO A QUE MI HIJO REALICE TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON INTERNET Y/O LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS (web, e-mail, blogs...) QUE PUEDAN LLEVARSE A CABO EN EL CENTRO.

AUTORIZO A REALIZAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA QUE SE REALICE EN ALDAIA (teatros, conciertos, visitas a parque, ayuntamiento, festivales...) SIN NECESIDAD DE AUTORIZACIÓN EXPRESA.

AUTORIZO EL TRASLADO A URGENCIAS MÉDICAS O CENTRO DE SALUD CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE UN MIEMBRO DEL CENTRO EDUCATIVO, EN CASO DE NECESIDAD (heridas sangrantes, traumatismos, mareos...)

Aldaia, ____ de _____ de 20__

PADRE/MADRE/ TUTOR LEGAL

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):

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

IMPORTANT: ELS TELEFONS HAN D'ESTAR OPERATIUS DURANT TOT L'HORARI ESCOLAR

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 DUR-SE 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