



AUTORITZACIONS del CENTRE

ALUMNE/A: _____

En / Na: _____

en qualitat de (pare, mare, tutor/a legal): _____

1. EIXIDES PEL BARRI

Totes les eixides educatives que realitze el centre pel barri Sant Marcel·lí sense utilitzar cap mitjà de transport (prèvia informació a les famílies)

AUTORITZE	<input type="checkbox"/>
NO AUTORITZE	<input type="checkbox"/>

2. ÚS DE LA IMATGE

A realitzar fotografies i/o filmacions al meu fill/a d'activitats educatives del Centre per a ús intern i a la seua publicació (si escau) a les plataformes de Conselleria utilitzades (Aules, portaEdu, ...)

AUTORITZE	<input type="checkbox"/>
NO AUTORITZE	<input type="checkbox"/>

3. DESITGE QUE EL MEU/A FILL/A, REBA ENSENYAMENT DE:

RELIGIÓ CATÒLICA	<input type="checkbox"/>
NO RELIGIÓ	<input type="checkbox"/>

Les present decisions seran vàlides per a tota l'etapa educativa (Infantil /o Primària), mentre no es manifeste el contrari. En cas de voler una modificació de dades s'haurà de sol·licitar a la Secretaria del centre de l'4 al 15 de setembre.

València a ____ de _____ de 20____

(signatura de la Mare/Pare/Tutor-a)

Signat: _____