



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



CEIP
Verge de
la Font
Vilallonga

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

C/ Dels Mestres s/n,
46720 Vilallonga
Tel 962826610
46013967@edu.gva.es

AUTORITZACIONS ESCOLARS 2024-2025

Jo: _____ com, a pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____ matriculat/da en aquest centre en el nivell _____ de/d' _____ durant el present curs escolar 20__/ 20__. Sóc conscient i em faig responsable de les autoritzacions que accepte marcant amb una X.



AUTORITZE sota la meua responsabilitat, al meu fill/a a anar a totes les eixides organitzades pel centre que durant el present curs es fan pel poble i el terme de VILALLONGA.

AUTORITZE a l'hora d'eixir de l'escola, que el meu fill/a: (triar una de les 2 opcions)



En acabar l'horari escolar torna a casa **pel seu compte (de 3r a 6é de Primària)**.



No torna a casa pel seu compte, i per tant **l'arreglarà** a la porta del centre una persona major d'edat que vindrà a arreglar-lo amb puntualitat a l'hora de l'eixida.



AUTORITZE al centre a fer ús del material fotogràfic i audiovisual de les activitats didàctiques que es realitzen al centre. Des del centre ens comprometem a fer ús d'aquest material exclusivament per a il·lustrar cartells, murals, revistes, pàgina web o altre suport orientat a la divulgació interna o externa d'activitats des del punt de vista educatiu (grup de difusió de Telegram).

La direcció del centre es compromet a que l'ús d'aquestes imatges en cap cas suposarà un perjudici de l'honradesa i reputació, ni serà contrària als interessos dels menors, respectant la Llei de Protecció Jurídica del Menor i la resta de legislació aplicable.

I per a que conste als efectes que pertocuen, signe aquest document en

Vilallonga, el dia _____ de _____ de 20__

Signat:

Pare/tutor: _____ Mare/tutora: _____

***En cas de no convivència, són necessàries les signatures de pare i mare*