



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats

ALUMNE/A:			
DADES DEL PARE / TUTOR			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del centre / Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria			
		Correu electrònic	Tel. mòbil
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
Autoritzacions (marcau amb una X)			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (Només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (Només ensenyaments postobligatoris):			

DADES DE LA MARE / TUTORA			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del centre / Conselleria:		Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria			
		Correu electrònic	Tel. mòbil
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			
Autoritzacions (marcau amb una X)			
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (Només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (Només ensenyaments postobligatoris):			

Lloc i data:

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora