

AUTORITZACIONS CURS ESCOLAR 2017 - 2018

Nom de l'alumne Nivell.....

Nom del pare/mare/tutor.....

Mitjançant el present escrit autoritzo el meu fill / filla a incloure en el seu horari lectiu les següents opcions:

1. Realitzar en el cas que sigui necessari una intervenció educativa complementària per part de l'equip d'atenció a la diversitat, per tal de millorar el seu rendiment acadèmic i/o el seu comportament, i del qual seré informat.

si ☐

no ☐

2. A anar a les sortides programades dins el municipi del Vendrell.

si ☐

no ☐

3. A l'administració de paracetamol, en cas de presentar febre superior a 38 °C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algú autoritzat que el pugui portar a casa.

si ☐

no ☐

4. Que la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

Pàgina web de l'escola

si ☐

no ☐

Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu.

si ☐

no ☐

Que el material elaborat pel meu fill o filla pugui ser publicat en els espais de comunicació (web de l'escola, blogs i revistes editades pel centre) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.

si ☐

no ☐

Que en la pàgina web i publicacions de l'escola hi constin les inicials del nom de l'alumne/a i el nom de l'escola.

si ☐

no ☐

5. A sortir sol de l'escola (només alumnes de 4t. , 5è i 6è.). *

si

☐

no

☐

6. Si no pot marxar sol (infantil, 1r., 2n. i 3r.) cal que ompliu la graella i especifiqueu les persones que autoritzeu per recollir el vostre fill/filla. *

NOM	DNI	PARENTIU (àvi/a, tiet/a, veí/na...)

* El signant d'aquest document té en compte que els nens i nenes són menors d'edat, i a més, és conscient i responsable dels riscos que comporta autoritzar l'alumne a sortir sol del centre, o autoritzar altres persones a recollir-los.

D'acord amb l'ar.5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades personals, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer * Alumnat de centres educatius depenents del Departament d'Eensenyament, amb la finalitat de gestionar l'acció educativa , l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, avaluar el rendiment escolar, el compromís dels alumnes i de les famílies en el procés educatiu, i accedir als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Amb la signatura d'aquest document consentiu expressament que la direcció del centre pugui administrar la medicació que s'especifica en aquest formulari amb la única intenció d'atendre els infants en l'àmbit escolar. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament, mitjançant un escrit a la direcció del centre educatiu.

Signatura,

El Vendrell, de setembre de 2017