



FULL DE DADES ACTUALITZADES

Nom i cognoms de l'alumne/a

Curs

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

1. Aquests són els telèfons actualitzats, amb el nom i relació de la persona que és i l'ordre de preferència en les trucades. Exemple: 1. Marta (mare) 646.592.810

1.	4.
2.	5.
3.	6.

2. El domicili habitual del nen/a és:

3. El número de la targeta sanitària és:

4. El nen/a té algun tipus d'al·lèrgia?

Sí ☐

No ☐

Quina/es?

5. Altres dades mèdiques a considerar, règim de visites, informacions importants a comunicar al mestre/a?

6. Has modificat el correu electrònic o vols afegir un correu electrònic nou per rebre informació de l'escola?

7. Disposeu de connexió WIFI a casa?

Sí ☐

No ☐

8. Quins dispositius teniu per a finalitats educatives? Ordinadors de sobretaula, portàtils, tauletes. ...Especifiqueu quins.



AUTORITZACIONS EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA

Autoritzo

1. Que les dades de salut del meu fill/a, que siguin estrictament necessàries, s'utilitzin per al seguiment acadèmic.
Sí ☐ No ☐
2. Que l'Escola Els Picots cedeixi les dades identificatives (nom, cognoms i curs de l'alumne/a), a l'Associació de Famílies de l'Escola Els Picots.
Sí ☐ No ☐
3. Que la imatge del meu fill/a corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre pugui aparèixer en la pàgina web i blogs privats del centre (i en les plataformes necessàries per penjar-ho enllaçat a la web/blog), xarxes socials del centre i en d'altres mitjans de comunicació municipals, comarcals o nacionals sempre amb finalitat educativa o divulgativa de l'activitat de l'escola.
Sí ☐ No ☐
4. Que el material elaborat pel meu fill/a pugui ser publicat o exposat en els espais de comunicació del centre (blogs, espais web, revistes, murals...) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa i/o altres espais culturals municipals, comarcals o nacionals (biblioteca, butlletí municipal, televisió...)
Sí ☐ No ☐
5. Que el meu fill/a participi en les sortides que s'organitzin durant el curs acadèmic al voltant del poble (inclòs: Pavelló Poliesportiu, L'Aliança, Plaça Catalunya, boscos propers, indrets d'interès municipal i d'altres sortides per Lliçà d'Amunt).
Sí ☐ No ☐
6. Que l'escola o menjador acompanyi el meu fill/a avisats els serveis mèdics d'urgència al centre sanitari en el cas que es cregui necessari i urgent i no es pugui localitzar al pare, mare o tutor legal.
Sí ☐ No ☐
7. Que l'escola em pugui enviar diferents informacions per mitjà del correu electrònic a la següent adreça _____ (si en disposeu).
Sí ☐ No ☐
8. Que el meu fill/a utilitzi, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya, els quals s'especifiquen a continuació: creació d'un compte corporatiu de correu electrònic (@escolaelspicots.cat) per accedir a les aplicacions de Google com Classroom, Calendar, Drive, Documents, Gmail i altres aplicacions educatives que el tutor/a consideri.
Sí ☐ No ☐

Lloc i data (autorització vàlida per als anys d'escolarització a l'Escola Els Picots).

Signatura del pare, mare, tutor/a legal de l'alumne/a