



DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms:

Curs:

AUTORITZACIÓ TOKAPP SCHOOL

En/Na _____ amb DNI/NIE _____

com a pare / mare / tutor legal de l'alumne/a _____

del curs _____ o bé jo mateix major d'edat

☐

Autoritzo (*) a l'Institut de Tona a enviar els comunicats a través de la plataforma tokapp school
als següents mòbils: (1) _____ (2) _____

☐

NO dispo de telèfon mòbil o vull rebre les notificacions via correu electrònic:

Signatura pare/mare/tutor/a legal:

Tona, _____ de _____ de 2025