



AUTORITZACIÓ PER A COMPARTIR DADES DE CONTACTE AMB L'AFA i FAMÍLIES DELEGADES DEL GRUP DEL NIVELL EDUCATIU

Nom i cognoms de l'alumna/e:

Nivell educatiu (classe):

Nom i cognoms de la mare, pare o
tutor legal:

Document identificatiu de la mare,
pare o tutor legal

AUTORITZO

a l'Escola Frederic Mistrall a compartir les seves dades de contacte de telèfon mòbil i correu electrònic

amb l'**Associació de Famílies de l'Escola Frederic Mistrall** (AFA Frederic Mistrall) i al representant de les famílies delegades del grup del nivell educatiu, per tal de rebre informació de les activitats i/o actuacions de l'associació per correu electrònic / Dinantia o telèfon, des del dia de la data i fins que finalitzi l'escolaritat de l'alumne.

Signatura de mare, pare o tutor legal:

SIGNATURA

Data: