Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut Anton Busquets i Punset

FULL D'AUTORITZACIONS BATXILLERAT **Curs Escolar: 2021/2022**

En/Na (nom i cognoms) …….. Pare / mare o tutor legal de

l'alumne/a (nom i cognoms) ……, matriculat a .....

(Encercleu l'opció correcta)

Declaració de Salut

L'alumne esmentat pateix alguna malaltia o lesió coneguts que pot afectar el normal seguiment del curs (en cas afirmatiu adjunteu informe mèdic).

Sí No

Autorització Ús d'Imatge

Autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos i/o pàgina web i a l'instagram corresponents a activitats escolars lectives, complementàries o extraescolars organitzades per l'INS.

Sí No

Autorització Sortides a l'Entorn

Autoritzo el meu fill/a a realitzar totes les sortides a l'entorn de Sant Hilari Sacalm proposades per l'INS durant el curs escolar.

Sí No

Autorització Cessió de dades a l'Associació de Mares i Pares d'Alumnes (AMPA)

Autoritzo formar part del registre i rebre comunicacions.

Sí No

Autorització a sortir del centre

Autoritzo a sortir del centre les estones d'esbarjo.

Sí No

Autoritzo a marxar del centre a les 14.05 hores, si no hi és el/la docent corresponent.

Sí No

Signatures,

.....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal

Sant Hilari Sacalm, (data) ..... de/d' ..... de 20 .....