

**AUTORITZACIÓ SORTIDES "A PEU" PEL POBLE O VOLTANTS DEL POBLE DE
COLLBATÓ**

CURS 2018 - 2019

En/Naamb DNI.....

AUTORITZO al meu/meva fill/a.....

del curs de..... a realitzar les sortides a peu pel poble o pels voltants

del poble de Collbató en les dates *:
.....
.....
.....
.....
.....

Collbató, (...) d'octubre de 2018

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal

* El/la mestre/a tutor/a completarà les dates i llocs en el moment oportú.

S'ha d'omplir aquest full d'autorització, signar, retallar i retornar-lo al tutor/a abans del 15 d'octubre de 2018.



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola la Salut
Collbató

AUTORITZACIÓ MEDICAMENTS
CURS 2018 - 2019

En/Na.....amb DNI.....
AUTORITZO a l'escola per tal que pugui donar la medicació
al meu/meva fill/a.....

DOSI:
HORARI:

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal

Collbató a.....de.....de 201...

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola la Salut
Collbató

Escola La Salut  Collbató

AUTORITZACIÓ MEDICAMENTS
CURS 2018 - 2019

En/Na.....amb DNI.....
AUTORITZO a l'escola per tal que pugui donar la medicació
al meu/meva fill/a.....

DOSI:
HORARI:

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal

Collbató a.....de.....de 201...



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
**Escola la Salut
Collbató**

AUTORITZACIÓ PER A RECOLLIR UN/A GERMÀ/NA

En/Nacom a pare/mare tutor/a
legal amb DNI.....

Autoritzo sota la meva responsabilitat que, el/la meu/va fill/a

.....
de la classe de..... es faci càrrec del seu/va germà/na

.....
de la classe de.....a les hores d'entrades i/o sortides de l'escola.

Collbató, (...) d'octubre de 2018

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal

S'ha d'omplir aquest full d'autorització, signar, retallar i retornar-lo al tutor/a abans del 15 d'octubre de 2018.

AUTORITZACIÓ PER A RECOLLIR UN/A ALUMNE/A PER TOT EL CURS
2018- 2019
(famílies de P-3, P-4, P-5, Primer i Segon)

En/Na com a pare/mare tutor/a legal amb

DNI.....

Autoritzo sota la meva responsabilitat que, el/la meu/va fill/a

.....

de la classe de.....el puguin anar a buscar les següents persones:

Nom i cognoms	DNI

Collbató, (...) d'octubre de 2018

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal.

- Quan es tracta d'un imprevist i que per tant la persona que ha d'anar a recollir el/la nen/a no està en aquesta llista, la família notificarà per escrit quina és la persona que vindrà a recollir-lo.
- Només en el cas d'una emergència es podrà notificar per telèfon.
- En ambdós casos la persona que vindrà a buscar-lo s'haurà d'identificar amb el DNI.

S'ha d'omplir aquest full d'autorització, signar, retallar i retornar-lo al tutor/a abans del 15 d'octubre de 2018.



AUTORITZACIÓ MÒBIL A L'ESCOLA

Us recordem **que l'ús del mòbil dins del recinte escolar està prohibit per a tots/es els/les alumnes.**

- Tota família que per raons personals decideixi que el/la seu/va fill/a porti el mòbil a l'escola, ha d'omplir l'autorització i fer-la arribar al tutor/a.
- Entenent que si l'alumne/a no porta aquesta autorització, tampoc pot portar mòbil a l'escola.
- Un cop l'alumne/a arriba a la seva aula, el mòbil ha de quedar guardat a la seva motxilla. És a dir, durant l'estada de l'alumne/a al recinte escolar el nen/a no el pot portar a sobre.
- Heu de saber que en cas d'incompliment de la normativa (és a dir que l'alumne/a dins del recinte escolar el faci servir o el porti a sobre), se li prendrà i serà un/a adult/a de la família qui l'haurà de venir a recuperar a l'escola.

També és importat que tingueu present que l'escola no es responsabilitza en cap cas de la pèrdua, desperfectes...d'aquest mòbil.

En/Na.....pare/mare tutor/a legal amb DNI
..... de l'alumne/a.....

AUTORITZO al meu/va fill/a a portar el mòbil a l'escola sota la meva responsabilitat, havent estat informat de la normativa de l'ús del mòbil en el recinte escolar, a través del paràgraf adjunt a aquesta autorització.

Collbató, (...) d'octubre de 2018

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
**Escola la Salut
Collbató**

AUTORITZACIÓ CANVI DE DADES

En/Na.....com a pare/mare/tutor/a legal i amb
DNI.....de l'alumne/a.....
de la classe de.....

AUTORITZO a la direcció de l'escola a **CANVIAR LES SEGÜENTS DADES:**

DOMICILI:.....

TELÈFON PARE/TUTOR LEGAL.....

TELÈFON MARE/TUTORA LEGAL.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

(Recordeu que l'escola només necessita una única adreça de correu electrònic)

Collbató, (...) (.....) de 201(...)

Signatura Mare/Pare/Tutor/a legal

Atenció:

S'ha d'omplir, retallar i retornar al tutor/a sempre que es decideixi fer un canvi de dades.



SERVEI DE PÍCNIC
ALUMNES FIXES AL SERVEI DE MENJADOR

El meu/va fill/a/s/esdel/s curs/os
.....

En els dies de sortida **NO utilitzarà** el servei de pícnic que ofereix l'empresa de menjador.

La família que sigui fixa al servei de menjador en el cas que durant els dies de sortida **no** vulgui utilitzar el servei de pícnic ho comunicarà a la coordinadora de menjador (a través d'aquest full), si no es fa aquest comunicat s'entendrà que utilitza el servei de pícnic durant tot el curs escolar, (no es pot canviar al llarg del curs).

A les famílies que no l'utilitzin se'ls farà el descompte d'un dia habitual.

Collbató, (...) d'octubre de 2018

Signatura Pare/Mare/Tutor/a legal

S'ha d'omplir aquest full d'autorització, signar, retallar i retornar-lo al tutor/a abans del 15 d'octubre de 2018.



**AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL
PER A TOTA L'ESCOLARITZACIÓ**

En/Na.....amb DNI.....

AUTORITZO a l'Escola per tal que se li pugui donar **paracetamol** quan l'alumne/a té una temperatura per sobre dels **38 ° C**

al meu/meva fill/a..... a l'espera que la família el vingui a buscar.

Collbató a.....de.....de 2018

Signatura Pare/Mare Tutor/a legal

ATENCIÓ:

Per a totes les famílies que ja l'hagueu portat en cursos anteriors NO cal que el torneu a omplir a no ser qui hi hagi algun canvi de parer.

S'ha d'omplir aquest full d'autorització, signar, retallar i retornar-lo al tutor/a abans del 15 d'octubre de 2018.
