

Alumnat major d'edat

Estudis:

Llinatges:	Nom:
Correu electrònic:	Telèfon mòbil:

Autoritz (marcau amb una **X** l'opció escollida)

SI	NO	Sortides a peu per anar al pavelló a fer Educació Física/Expressió Corporal	
SÍ	NO	Trasllat al centre de salut	
SI	NO	Sortida a les dues darreres hores (només Batxiller i Cicles Formatius) *	
SÍ	NO	L'ús de dades personals (veu i imatges) per part del centre **	
SÍ	NO	L'ús de dades personals relacionades amb l'ús del servei wi-fi de la xarxa corporativa del centre***	
Rebre missatges immediats per:		SI NO SMS	SI NO Correu electrònic
Rebre missatges d'informació general per:		SI NO SMS	SI NO Correu electrònic
Rebre missatges de faltes d'assistència per:		SI NO SMS	SI NO Correu electrònic

* En cas que no hi hagi classe o per absència del professorat

** *** Llegeix normativa adjunta

Programa d'Alerta Escolar amb la pretensió de facilitar una atenció immediata i eficient a l'alumne amb una d'aquestes patologies: Asma greu, al·lèrgies amb risc d'anafilaxi, epilèpsia/crisi convulsiva, cardiopaties congèniques amb risc de mort súbbita o diabetis/hipoglucèmia.

Pateix l'alumne/a alguna d'aquestes patologies?

NO	SÍ	Indicau quina
----	----	----------------------

Altres dades mèdiques d'interès:

Manacor, d _____ de 2021

Signatura