



ALUMNAT MENOR D'EDAT
matriculat a l'EOI de Terrassa – CURS INTENSIU D' ESTIU

(a emplenar pels pares o tutors legals de l'alumne)

Nom de l'alumne/a: _____

Edat: _____ Data de naixement: _____ Idioma: _____

Dades dels tutors legals (omplir TOTS els camps)

Nom i Cognoms (del pare, mare o tutor/a) _____

Telèfon domicili familiar _____ Telèfon mòbil (del pare, mare o tutor/a) _____

Altres telèfons _____ e-mail (del pare, mare o tutor/a): _____

Estic informat de que l'Escola Oficial d'Idiomes de Terrassa és un centre d'ensenyaments post-obligatoris i que per tant, durant el seu horari diari de funcionament, el seu recinte roman obert i és de lliure accés i sortida. Això inclou la pausa diària de 30 minuts prevista a l'horari d'aquest curs intensiu. Per tant quedo assabentat /assabentada que el meu fill/a pot trobar-se momentàniament fora del recinte de l'escola.

També conec que l'horari marc dels cursos d'estiu és de 9.30 a 13.30 cada dia excepte l'últim dia del curs quan l'activitat acadèmica finalitzarà a les 13.00 hores.

Subministrament de medicaments

NO es subministraran medicaments als alumnes menors d'edat.

Com a tutor/a legal de l'alumne/a _____ menor d'edat, matriculat/da aquest juliol al curs intensiu de l'EOI de Terrassa, manifesto estar d'acord amb el que precedeix i signo aquest document.

Nom del tutor/ de la tutora legal: _____

DNI _____

Signatura:

_____, ____ de/d' _____ de 20__