

Escola Oficial d'Idiomes de Calvià
Carrer Arquitecte Francesc Cases, s/n
Bendinat 07181 (Calvià) · Mallorca
Tel. 971 700 150
eoicalvia@eoicalvia.com

ALUMNES MENORS D'EDAT: COMUNICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA

Benvolguts/benvolgudes pares/mares/tutors/tutores,

Segons les Instruccions d'organització i funcionament de les escoles oficials d'idiomes, «els centres comunicaran als pares i mares o tutors i tutores de l'alumnat menor d'edat les faltes d'assistència d'aquest alumnat.»

Podreu **consultar l'assistència** de les / dels alumnes menors d'edat que teniu a càrrec en qualsevol moment per Internet, entrant a **www.eoicalvia.com > Zona alumnes > Centrosnet**. Per això, necessitam algunes dades per obrir-vos un compte que vos hi doni accés. Vos agraiem que **retorneu el formulari adjunt** emplenat i signat.

També **podeu renunciar** a tenir accés a aquesta informació, assenyalant la casella corresponent. En tal cas, sempre podreu sol·licitar un registre de faltes, escrivint a capdestudis2@eoicalvia.com

Per resoldre qualsevol dubte podeu escriure a capdestudis2@eoicalvia.com o a administracio@eoicalvia.com, o telefonar al 971700150 (de dl. a dv. de 16h a 20h).

Escola Oficial d'Idiomes de Calvià

COMUNICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA D'ALUMNES MENORS D'EDAT

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

DNI DE L'ALUMNE/A: _____ DATA DE NAIXEMENT: (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / ____

- NO desitjam accedir al registre de faltes d'assistència de l'alumne esmentat.
- Desitjam accedir al registre de faltes d'assistència de l'alumne esmentat (indica les dades d'un o dos tutors).

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA 1:

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ @ _____

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA 2 (OPCIONAL):

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ @ _____

Data: _____, ____ de/d' _____ de _____

Signat: _____