

ALUMNAT MENOR D'EDAT

Benvolguts progenitors i tutors legals,

Com a part del procés de matrícula d'alumnat menor d'edat, necessitam que els progenitors o representants legals ens facilitin algunes dades. Vos agrairiem que **retorneu el formulari adjunt** emplenat i signat.

Podreu **consultar l'assistència** de l'alumnat menor d'edat que teniu al vostre càrrec en qualsevol moment per Internet. Per defecte, la secretaria del centre us informará per correu electrònic de com podeu fer-ho un cop iniciat el curs.

També **podeu renunciar** a tenir accés a aquesta informació, assenyalant la casella corresponent.

En qualsevol cas, sempre podreu sol·licitar un registre de faltes d'assistència escrivint a capdestudis@eoicalvia.com

Si teniu dubtes escriviu a administracio@eoicalvia.com o telefonau al 971700150 (de dilluns a divendres 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: _____ DATA DE NAIXEMENT: _____ / _____ / _____

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.

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA 1 (OBLIGATORI):

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

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

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

DATA

SIGNATURA