

## **AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS A GRANOLLERS**

Jo.....com a pare / mare /tutor/a  
de l'alumne/a:.....de ..... curs d'.....  
dono la meva conformitat i autorització per tal que el meu/la meva fill/a participi a  
totes les activitats de treball i lúdiques que es facin a Granollers i rodalies, segons  
la programació inclosa dins del Pla Anual de Centre, mentre estigui escolaritzat/da  
a l'etapa educativa obligatòria a l'Escola Educem i autoritzo l'Equip docent a prendre  
les decisions convenientes en cas d'urgència.

## **LECTURA I ACCEPTACIÓ DE LA NORMATIVA**

D'altra banda, signo conforme soc coneixedor/a i accepto la normativa de l'escola  
Educem que cada any es publica a la pàgina web del centre.

Signatura del pare/ la mare/ el tutor/la tutora legal de l'alumne/a

Granollers, ..... de ..... de 20....

Cr. Joan Prim, 59-63, 08401, Granollers.

T.938400701, [secretariajoanprim@educem.com](mailto:secretariajoanprim@educem.com) [www.educem.com](http://www.educem.com)



@EducemGran



@educem\_granollers



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Equip d'Assessorament i  
Orientació Psicopedagògica  
EAP B-14 Vallès Oriental (Sector A)**



En/na \_\_\_\_\_

pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
autoritza, en cas que sigui necessari, la seva valoració psicopedagògica,  
fisioterapèutica i/o social per part de l'EQUIP D'ORIENTACIÓ I ASSESSORAMENT  
PSICOPEDAGÒGICA EAP B-14 Vallès Oriental (Sector A) i per part del Departament  
d'Orientació i Tutoria de l'escola (DOT) i autoritza a ambdós equips a la coordinació  
amb els serveis externs que hagin d'intervenir.

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Signatura del pare, mare o tutor/a legal)

**FITXA MÈDICA Ed. Primària i ESO**

<b>Nom</b>	
<b>Cognoms</b>	
<b>Curs</b>	
<b>Núm. CAT Salut</b>	

**Antecedents personals patològics**

Malalties respiratòries .....

Accidents .....

Trastorns digestius .....

Malalties cutànies .....

Altres malalties transmissibles .....

Intervencions quirúrgiques .....

Altres malalties .....

**Dades d'interès pràctic**

És al·lèrgic/a?    sí            no  
 A què? .....

És malaltís/sa?    sí            no  
 De què? (marqueu el que correspongui)  
 angines    refredats                    faringitis                    mal de queixal  
 sinusitis    problemes amb la menstruació                    al·lèrgies a .....

Pren algun medicament especial?                    sí            no  
 Quin? .....                    dosis .....

Fa cap règim especial?                    sí            no  
 Quin? .....

No pot menjar algun aliment?                    Quin? .....

Dorm bé?    sí            no                    Té insomni?    sí            no  
 Quantes hores dorm normalment? .....

Té alguna dificultat motriu (peus plans, etc.)?  
 Quina? .....

Necessita una atenció especial? Per què? .....	sí	no
Es mareja fàcilment?	sí	no
Està vacunat/da de tot segons la seva edat?	sí	no
I contra el tètanus? dates .....	sí	no

**OBSERVACIONS:**

(signatura del/de la pare/mare)

Granollers, ..... de setembre de 20.....



## Autorització relativa als alumnes de menys de 14 anys: ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula

### Dades del centre

Nom del centre	Codi del centre
Escola Educem	08017840
Adreça	
Carrer Joan Prim, 59-63	
Municipi	Codi postal
Granollers	08401

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	
Data de naixement	Curs

### Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
---------------	-------------------

### Autoritzo

Sí  No

Que el centre gestioni la creació de l'usuari i contrasenya associats als següents recursos i serveis d'Internet:

per al treball acadèmic, amb finalitats pedagògiques.

La gestió d'aquests identificadors i la responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable de l'ús indegut del recurs i dels seus continguts per part dels usuaris. L'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels seus serveis o dels seus continguts.

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** [Escola Educem](#)

**Finalitat:** Gestió de les credencials i els accessos als serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al web del centre educatiu:

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne o alumna

Direcció del centre educatiu