

AUTORITZACIONS		
En el cas d' alumnat MENOR d'edat , el pare/mare:		
Autoritzo que la imatge/veu del meu/meva fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades i publicades en la pàgina web, intranet, xarxes socials o publicitat pel CIFP Pau Casesnoves (segons annex 1 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats), i pugui ser cedida a plataformes externes (segons annex 2 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats).	SI	NO
Sortides escolars dins el terme d'Inca.	SI	NO
Autoritzo trasllat al centre de salut.	SI	NO
Autoritzo administració de medicaments.	SI	NO
Autoritzo al meu/meva fill/a a sortir del centre en els temps d'esplais, en absència del professorat, durant la setmana d'exàmens i recuperacions de final de curs i una vegada acabat un examen, sempre que faltin menys de 20 minuts per la finalització del mòdul que s'examina i sortides a darrera hora.	SI	NO
Autoritzo rebre informació acadèmica de l'alumne/a, de les faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per SMS.	SI	NO
Autoritzo rebre informació acadèmica de l'alumne/a, faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per correu electrònic.	SI	NO
En el cas d' alumnat MAJOR d'edat :		
Autoritzo que la meva imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades i publicades en la pàgina web, intranet, xarxes socials o publicitat pel CIFP Pau Casesnoves (segons annex 3 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats), i pugui ser cedida a plataformes externes (segons annex 4 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats).	SI	NO
Autoritzo trasllat al centre de salut.	SI	NO
Autoritzo administració de medicaments.	SI	NO
Autoritzo a rebre informació acadèmica, faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per SMS i per correu electrònic.	SI	NO
Autoritzo a que els meus pares o tutors legals, rebin informació de la meva formació acadèmica per part del personal del centre.	SI	NO

Amb la signatura d'aquesta inscripció, **ACCEPTO** l'organització i funcionament de centre:

<input checked="" type="checkbox"/>	Fer un bon ús del programari corporatiu del domini @paucasesnovescifp.cat (correu electrònic, drive, moodle, classroom...) vinculat únicament a les activitats de la comunitat educativa.
<input checked="" type="checkbox"/>	La matrícula no serà efectiva sense l'entrega, dins el termini establert, de tota la documentació assenyalada en aquesta inscripció.
<input checked="" type="checkbox"/>	L'import de les despeses d'inscripció només es retornarà fins dia 15 d'octubre i únicament per canvi de centre o estudis.
<input checked="" type="checkbox"/>	La matrícula en el nostre centre significa que s'accepten les línies directrius determinades pel claustre de professorat i equip directiu, segons consta en el Reglament d'Organització i Funcionament (ROF).
<input checked="" type="checkbox"/>	La llengua vehicular i la llengua d'impartició de les classes (excepte la matèria d'altres llengües o Pla Pilot) és la llengua catalana. Això implica que tots els membres de la comunitat educativa la coneixeran i en faran ús, segons consta en el Projecte Lingüístic de centre (PLC).
<input checked="" type="checkbox"/>	Els butlletins, circulars i comunicacions oficials (resolucions, comunicacions de baixes d'ofici i altres) a l'alumnat major d'edat es comunicarà via correu corporatiu del centre, i en cas d'alumnat menor d'edat, via GESTIB al pare/mare/tutor-a.
<input checked="" type="checkbox"/>	Estic assabentat/da que aquest cicle forma part del Pla de Reforç en Llengües Estrangeres, i per tant, accepto cursar un mòdul professional en llengua anglesa.

Tota la documentació referida a l'organització i funcionament està a disposició de l'alumnat i les famílies a la pàgina web del centre. Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades i de la seva veracitat, responsabilitat del sotassinat/da.

Inca, ____ de _____ de 20__

Signat, l'alumne/a

Signat, el pare, mare o tutor legal
(alumnat menor d'edat)