

GOVERN DE LES ILLES BALEARS

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

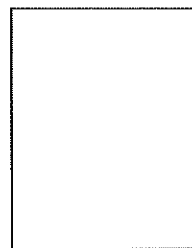
CEIP SA JOVERIA - Codi 07013577

C/ Corona, 14-16 07800 Eivissa

Tel: 971.31.29.44

Email: ceipsajoveria@educaib.eu

www.ceipsajoveria.com



DATA: _____ NIVELL: _____ D'E.I. CURS ACADÈMIC: 2019/2020

NÚM. EXPEDIENT:

*Omplir el full en lletra majúscula

DADES DE L'ALUMNE/A

NOM _____ LLINATGES _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ SEXE _____ DNI/PASSAPORT/NIE _____

NACIONALITAT: _____ PAÍS DE NAIXEMENT: _____

PROVÍNCIA DE NAIXEMENT: _____ MUNICIPI DE NAIXEMENT: _____

CUSTÒDIA: PARE/MARE/COMPARTIDA Aporta documentació: SI / NO

EN CAS DE NO SER DE NACIONALITAT ESPANYOLA:

ANY D'ARRIBADA A ESPANYA _____ I A EIVISSA _____

NÚM. GERMANS: _____ EDATS DELS GERMANS: _____ LLOC QUE OCUPA: _____

DOMICILI (on viu l'alumne) _____

POBLACIÓ: _____ MUNICIPI: _____ CODI POSTAL: _____

ADREÇA PER REBRE CORREU ORDINARI _____

(només en cas que sigui diferent al domicili)

TELÈFON FIXE: _____ TFS. EN CAS D'URGÈNCIA: _____

NÚM. SEGURETAT SOCIAL _____ ALTRA ENTITAT D'ASSEGURANÇA: _____

PERSONES QUE CONVIUEN AL DOMICILI FAMILIAR _____

AL·LÈRGIES/MALALTIES: _____ aporta documentació: SI / NO

*Programa Alerta Escolar Balear: SI / NO

L'ALUMNE TÉ NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU? _____

DE 0-3 ANYS, HA ESTAT ESCOLARITZAT? SI / NO CENTRE ANTERIOR _____

LLENGUA DEL CENTRE ANTERIOR: _____ LLENGUA HABITUAL DE L'INFANT: _____

LLENGUA DE PRIMER ENSENYAMENT: CATALÀ / CASTELLÀ

RELIGIÓ CATÒLICA: SI/NO

Necessitarà fer ús de L'ESCOLA MATINERA: SI / NO - i del MENJADOR: SI / NO

ALTRES OBSERVACIONS PER AFEGIR:

DADES DEL PARE/TUTOR

NOM: _____ LLINATGES: _____

DNI/PASSAPORT/NIE: _____ DATA DE NAIXEMENT: _____

PAÍS DE NAIXEMENT: _____ NACIONALITAT: _____

EN CAS DE NO SER DE NACIONALITAT ESPANYOLA:

ANY D'ARRIBADA A ESPANYA: _____ I A EIVISSA: _____

ADREÇA (en cas de ser diferent a la de l'alumne/a): _____

ESTUDIS: _____ PROFESSION: _____

TELÈFON FIX PARTICULAR: _____ TELÈFON MÒBIL: _____

LLOC DE FEINA: _____ TELÈFON FEINA: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

LLENGUA HABITUAL DE COMUNICACIÓ I DE RELACIÓ AMB L'INFANT _____

DADES MARE/TUTORA

NOM: _____ LLINATGES: _____

DNI/PASSAPORT/NIE: _____ DATA DE NAIXEMENT: _____

PAÍS DE NAIXEMENT: _____ NACIONALITAT: _____

EN CAS DE NO SER DE NACIONALITAT ESPANYOLA:

ANY D'ARRIBADA A ESPANYA: _____ I A EIVISSA: _____

ADREÇA ADREÇA (en cas de ser diferent a la de l'alumne/a): _____

ESTUDIS: _____ PROFESSION: _____

TELÈFON FIX PARTICULAR: _____ TELÈFON MÒBIL: _____

LLOC DE FEINA: _____ TELÈFON FEINA: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

LLENGUA HABITUAL DE COMUNICACIÓ I DE RELACIÓ AMB L'INFANT _____

FIRMA DEL PARE/TUTOR

FIRMA DE LA MARE/TUTORA



Autoritzacions

ALUMNE/A:				
DADES DEL PARE / TUTOR o ALUMNE (major d'edat)				
Nom i llinatges:				
Telèfon mòbil:		Correu electrònic:		
Titular de la pàtria potestat:		<input type="checkbox"/> Major d'edat	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunicacions				
Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria				
		Correu electrònic	Telèfon mòbil	
Missatges immediats:				
Missatges d'informació general en matèria educativa:				
Missatges de faltes d'assistència:				
Autoritzacions (marcau amb una X)				
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:		
Trasllat al centre de salut:		Administració de medicaments:		
Les dades d'aquest/a alumne/a poden ser cedides a plataformes externes:		Les dades d'aquest pare/mare/tutor poden ser cedides a l'APIMA:		
DADES DE LA MARE / TUTORA o ALUMNA (major d'edat)				
Nom i llinatges:				
Telèfon mòbil:		Correu electrònic:		
Titular de la pàtria potestat:		<input type="checkbox"/> Major d'edat	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunicacions				
Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria				
		Correu electrònic	Telèfon mòbil	
Missatges immediats:				
Missatges d'informació general en matèria educativa:				
Missatges de faltes d'assistència:				
Autoritzacions (marcau amb una X)				
Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:		
Trasllat al centre de salut:		Administració de medicaments:		
Les dades d'aquest/a alumne/a poden ser cedides a plataformes externes:		Les dades d'aquest pare/mare/tutor poden ser cedides a l'APIMA:		

Lloc i data:

Signatura del pare/tutor o alumne (major d'edat)

Signatura de la mare/tutora o alumna (major d'edat)

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE).

Responsable del tractament: Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Universitat.

Destinatari de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el RGPD.

Termini de conservació de les dades personals: les dades dels usuaris se conservaran de forma indefinida en tant que la persona física afectada no sol·liciti la supressió.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dpd.caib.es.



GOVERN DE LES ILLES BALEARS
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

CEIP SA JOVERIA - Codi 07013577
C/ Corona 14-16 07800 Eivissa
Telf/fax:971.31.29.44
Email: ceipsajoveria@educaib.eu

AUTORITZACIONS DEL CENTRE

Les autoritzacions firmades pels pares/mares/tutors legals dels alumnes tendran vigència al llarg de tota l'escolaritat de l'alumne a la nostra escola si la família no comunica el contrari a la direcció del centre.

Nom del pare/mare/tutor legal de l'alumne

.....

DNI/NIE/Passaport.....

Nom i llinatges de l'alumne.....

DNI/NIE/Passaport.....

Firma

Data



Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Cultura.

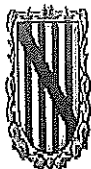
Model de clàusula de protecció de dades

D'acord amb el disposat a l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades, i l'art. 12 del RD 1720/2007,, amb DNI o passaport, autoritz que les dades de caràcter personal del meu fill/ de la meva filla, facilitades en el procés d'escolarització, siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria d'Educació i Cultura, amb domicili al carrer d'Alfons el Magnànim, 29, Palma.

La finalitat d'aquest tractament és dur a terme les gestions necessàries pròpies de les diferents unitats administratives que participen en el procés d'escolarització.

Us informam que, en qualsevol moment, podeu exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-vos per escrit a la Direcció General de Planificació i Centres, mitjançant el Registre de la Conselleria, identificant-vos convenientment (Ref. Protecció de Dades).

(Data, lloc i signatura)



GOVERN DE LES ILLES BALEARS

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

C/ Corona n.14-16 07800 Eivissa

Telèfon/fax: 971.31.29.44

Email: ceipsajoveria@educaib.eu

www.ceipsajoveria.com

Autorització informada per l'ús de dades personals de menors (veu i imatges) per part del centre GENÈRICA

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

Amb aquesta autorització, la direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N/NA _____,
amb DNI _____, domiciliat a _____ i
número de telèfon _____, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a menor d'edat _____

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar i fer ús de la imatge i veu del seu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats al centre i activitats complementàries, extraescolars i viatges culturals, mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Blog de l'escola
- Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el SMS
- Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el *whats app* a través d'un pare o mare de la classe que farà de representant
- Fer-ne ús en la formació dels estudis de Grau d'Educació Infantil i Primària de la UIB i en la formació permanent del professorat del CEP
- Mitjans de comunicació: diaris, televisió, ràdio...

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a (nom, cognom i signatura)



GOVERN DE LES ILLES BALEARS

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

C/ Corona n.14-16 07800 Eivissa

Telèfon/fax: 971.31.29.44

Email: ceipsajoveria@educaib.eu

www.ceipsajoveria.com

Autorització informada per l'ús de dades personals de menors (veu i imatges) per part del centre GENÈRICA

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

Amb aquesta autorització, la direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'NA _____

amb DNI _____, domiciliat a _____ i

número de telèfon _____, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a menor d'edat

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar i fer ús de la imatge i veu del seu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats al centre i activitats complementàries, extraescolars i viatges culturals, mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- ⊙ Blog de l'escola
- ⊙ Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el SMS
- ⊙ Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el *whats app* a través d'un pare o mare de la classe que farà de representant
- ⊙ Fer-ne ús en la formació dels estudis de Grau d'Educació Infantil i Primària de la UIB i en la formació permanent del professorat del CEP
- ⊙ Mitjans de comunicació: diaris, televisió, radio...

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a (nom, cognom i signatura)

Autorització informada per l'ús de dades personals de menors (veu i imatges) per part del centre

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

La direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'/NA _____,
 amb DNI _____, domiciliat a _____ i
 número de telèfon _____, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a menor d'edat

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar la imatge del seu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats que es relacionen a continuació:

- Activitats ordinàries en grup
- Activitats complementàries
- Activitats extracurriculars i viatges culturals
- Menjador i transport escolar
- Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el/la menor.

Així mateix, autoritzo al centre a fer ús de les imatges preses i la veu del menor, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Pàgina web i publicacions del centre.
- Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, promocionals d'activitats, etc.
- Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el correu electrònic.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les imatges preses podran ser incorporades a un fitxer el responsable del qual és el centre¹ la Conselleria d'Educació i Universitat, amb CIF _____ i domicili a C/ del Ter, 16, 4t, 07009 Polígon Son Fuster, Palma, que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

● El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.

● La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.

● Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescriguin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.

● Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades del menor com poden ser la presa d'imatges de l'alumne/a. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys els pares dels quals sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.

● Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director del centre i presentat a la secretaria del mateix amb el meu DNI i del meu fill. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

● Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades de pares/mares/tutors dels menors. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a (nom, cognom i signatura)

1.- Si el centre és públic, el responsable del tractament serà la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears, mentre que si és concertat o privat, el responsable és el propi centre.

Autorització informada per l'ús de dades personals de menors (veu i imatges) per part del centre

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

La direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'/NA _____,
amb DNI _____, domiciliat a _____ i
número de telèfon _____, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a menor d'edat

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar la imatge del seu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats que es relacionen a continuació:

- Activitats ordinàries en grup
- Activitats complementàries
- Activitats extracurriculars i viatges culturals
- Menjador i transport escolar
- Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el/la menor.

Així mateix, autoritzo al centre a fer ús de les imatges preses i la veu del menor, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Pàgina web i publicacions del centre.
- Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, promocionals d'activitats, etc.
- Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el correu electrònic.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les imatges preses podran ser incorporades a un fitxer el responsable del qual és el centre¹ la Conselleria d'Educació i Universitat, amb CIF _____ i domicili a C/ del Ter, 16, 4t, 07009 Polígon Son Fuster, Palma, que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

● El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.

● La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.

● Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescrivin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.

● Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades del menor com poden ser la presa d'imatges de l'alumne/a. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys els pares dels quals sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.

● Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director del centre i presentat a la secretaria del mateix amb el meu DNI i del meu fill. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

● Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades de pares/mares/tutors dels menors. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a (nom, cognom i signatura)

1.- Si el centre és públic, el responsable del tractament serà la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears, mentre que si és concertat o privat, el responsable és el propi centre.



GOVERN DE LES ILLES BALEARS
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

CEIP SA JOVERIA – Codi 07013577

C/ Corona 14-16 07800 Eivissa
Telèfon i fax: 971.31.29.44

Email: ceipsajoveria@educaib.eu

AUTORITZACIÓ SORTIDES

Al llarg del curs es duran a terme diferents sortides pels voltants de l'escola amb la intenció de conèixer el nostre entorn més proper i realitzar alguna activitat. Es realitzaran amb l'organització i vigilància del professorat.

Jo (pare, mare, tutor/a).....

amb DNI /passaport/ NIE.....

autoritzo al meu fill/a.....

a efectuar les sortides pes voltants del centre

Signatura

Eivissa a.....de.....de.....



GOVERN DE LES ILLES BALEARS
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

CEIP SA JOVERIA - Codi 07013577

C/ Corona n.14-16 07800 Eivissa
Telèfon/fax: 971.31.29.44
Email: ceipsajoveria@educaib.eu

Model III. Autorització per traslladar un alumne o alumna en cas d'accident
(en cas d'emergències mèdiques amb risc vital s'esperarà l'ambulància del 061)
durant el curs 20___ /20___

Nom i llinatges de l'alumne o de l'alumna: _____

Centre educatiu: _____

Curs: _____

Nom i llinatges del pare o de la mare o del tutor o de la tutora legal: _____

Núm. del document d'identitat: _____

Com a pare o mare o tutor o tutora legal, AUTORITZ el trasllat de l'alumne o l'alumna en qüestió, a urgències mèdiques amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu, preferentment de l'Equip Directiu o tutor corresponent.

_____, d _____ de 20___