S. E. M. C. V. AL-KHWARIZMI

XXV Olimpiada Matemática

XEST: 31 de maig i 1 de juny de 2014

AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LA FASE AUTONÒMICA DE LA XXV OLIMPÍADA MATEMÀTICA

Nom pare/mare _____ Cognoms pare/mare _____

Com a pare/mare/tutor de

Nom _____ Cognom1 _____ Cognom2 _____ Xic o xica? _____

que viu a:

Adreça: _____ CodiPostal _____ Població alumne _____

Centre educatiu: _____ Població centre educatiu: _____

AUTORITZE al meu fill/filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la Fase Autonòmica de la XXV Olimpíada Matemàtica que se celebrarà al Complex Educatiu de Xest el 31 de maig i el 1 de juny de 2014, així com a la seua aparició en les fotografies i videos que es realitzaran al llarg de l'activitat. En cas d'urgència contactar amb els telèfons següents:

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

Necesita un menjar especial? _____ Quin? _____

Pateix alguna al·lèrgia? _____

Observacions _____

Enviar por correo electrónico Imprimir formulario