

XXIV Olimpiada Matemàtica

Fase Provincial

Llúria: 18 de maig de 2013

PROFESSORAT ACOMPANYANT

L'organització de l'Olimpiada Matemàtica es farà càrrec de l'esmorçar i del dinar dels estudiants i del professorat acompanyant del dia de celebració de les proves. Per tal de reservar el número de comensals que ens faran falta, vos demanem que ompliu el següent formulari i ens l'envieu escanejat amb l'autorització de cada alumne del vostre centre que vindrà a participar en la Fase Provincial a l'adreça: olimpiadavalencia@semcv.org indicant en les observacions si algun professor necessita menjar especial o si hi ha alguna incidència en els estudiants participants del vostre centre. En el cas de que no dineu amb nosaltres, no caldrà que ens envieu el present escrit. Si teniu algun alumne que no podrà assistir vos demanem que ens ho comuniquem el més prompte possible per correu electrònic.

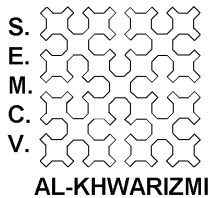
CENTRE EDUCATIU: _____

PROFESSORAT ACOMPANYANT:

| DNI | NOM | COGNOMS |
|-----|-----|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Observacions: _____

_____, a _____ de _____ de 2013



XXIV Olimpiada Matemàtica

Fase Provincial

Llíria: 18 de maig de 2013

AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR

EN LA XXIV FASE PROVINCIAL DE LA OLIMPIADA

MATEMÀTICA 2013

(Omplir el formulari amb lletres majúscules)

D^a./D. _____

mare / pare / tutor de _____

amb domicili _____

i telèfon _____, **AUTORITZE** al meu fill / filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la fase provincial de la XXIV Olimpiada Matemàtica que se celebrarà el 18 de maig a Llíria. També autoritze al professorat coordinador de l'olimpiada matemàtica del Centre Educatiu: _____

a proporcionar a l'organització de l'Olimpiada Matemàtica aquelles dades personals del meu fill/filla necessàries per a la seua correcta inscripció, així com a la publicació de la seua aparició en les fotografies i videos que es realitzaran al llarg de l'activitat.

• **Telèfons de la família per a contactar en cas d'urgència:**

• Necessita algun menjar especial? _____ Quin? _____

• Pateix algun tipus d'al·lèrgia? _____

• Observacions per al professor o professora acompanyant i la organització:

_____, a _____ de _____ de 2013

Signat.:

D.N.I.: _____