



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN TERRITORIAL

Enviar antes del 10 de febrero de 2012 a:
mdctbioscala@gmail.com o por fax al número 957 59 68 22

CENTRO EDUCATIVO

Nombre completo del Centro:
Dirección postal:
Teléfono:
Correo electrónico:

La participación de los estudiantes exigirá una autorización de sus padres o tutores legales que entregarán junto a esta solicitud.

PROFESOR RESPONSABLE

Nombre y apellidos:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
ALUMNO/A 1	Nombre y apellidos: Curso: Fecha de nacimiento: DNI:
ALUMNO/A 2	Nombre y apellidos: Curso: Fecha de nacimiento: DNI:
ALUMNO/A 3	Nombre y apellidos: Curso: Fecha de nacimiento: DNI:
ALUMNO/A 4	Nombre y apellidos: Curso: Fecha de nacimiento: DNI:
ALUMNO/A 5	Nombre y apellidos: Curso: Fecha de nacimiento: DNI:

Firmado: Director del Centro



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA III OLIMPIADA DE GEOLOGÍA Fase Provincial de Córdoba

(A cumplimentar por el padre, la madre o el tutor legal del alumno)

Yo,, con DNI.....
padre/madre/tutor(a) del alumno/a:.....
y con domicilio en calle o plaza.....
Nº/bloque/piso/puerta:..... localidad:provincia:.....
código postal y teléfono

AUTORIZO

Al mencionado alumno a participar en la **III Olimpiada de Geología-Fase provincial de Córdoba**, que tendrá lugar el día 18 de febrero de 2012 en el IES Nuevo Scala de Rute (Córdoba). Manifiesto mi conocimiento de las actividades que se van a celebrar con este motivo y doy mi consentimiento para que participe en cualquiera de ellas, asumiendo la responsabilidad de cualquier acción indebida que pudiese llevar a cabo. De la misma forma autorizo al profesorado del IES..... para que pueda tomar las decisiones más convenientes a fin de hacer frente a cualquier eventualidad y a que me represente ante cualquier urgencia imprevista que requiera la autorización paterna.

Y con esta intención, firmo la presente

En, a dede 2012.

SELLO DEL CENTRO EDUCATIVO
donde el alumno cursa sus estudios

Firmado:

.....
Padre/madre/tutor del alumno/a