

AUTORITZACIÓ FAMILIAR PER A PARTICIPAR EN LA XXXVII OLIMPIADA MATEMÀTICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

En/Na (mare, pare o tutor/a legal) _____

de l'alumne/a _____

Centre educatiu _____

Domicili _____

Correu electrònic _____ Telèfon _____

AUTORITZE el meu fill o la meua filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la XXXVII Olimpíada Matemàtica de la Comunitat Valenciana, a la seu (marqueu-ne una):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ IES SAN BLAS (ALACANT) | ☐ IES L'ALLUSSER (MUTXAMEL) | ☐ CEIP REINA SOFÍA (PETRER) |
| ☐ IES VICENTE VERDÚ (ELX) | ☐ IES L'ARABÍ (L'ALFÀS DEL PI) | ☐ COLEGIO PAIDOS (DENIA) |
| ☐ IES NÚMERO 1 LIBERTAS (TO...) | | |

També **autoritze el professorat coordinador de l'olimpíada del centre educatiu** a proporcionar a l'organització de l'Olimpíada Matemàtica les dades personals del meu fill o filla necessàries per a la inscripció, i la publicació de la seua imatge en les fotografies i els vídeos que es fan durant l'activitat.

Professor/a coordinador/a _____

Drets d'inscripció: 6,00 €

Observacions per al professorat acompanyant i per a l'organització (al·lèrgies, medicació, necessitats...):

_____, a _____ de _____ de 2026

Signatura de la mare, el pare o tutor/a legal

DNI/NIE: _____

NOTA: l'alumne/a ha de portar aquest document signat pel pare, la mare o el tutor/a legal el dia de la prova i lliurar-lo al professorat responsable de l'aula.