Societat d'Educació Matemàtica de la Comunitat Valenciana «Al-Khwarizmi»

XXXVII Olimpíada Matemàtica de la Comunitat Valenciana

Fase comarcal · 10 d'abril de 2027

OLIMPÍADA MATEMÀTICA

Societat d'Educació Matemàtica de la Comunitat Valenciana

AUTORITZACIÓ FAMILIAR PER A PARTICIPAR

EN LA XXXVII OLIMPÍADA MATEMÀTICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

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

de l'alumne/a _____

Centre educatiu _____

Domicili _____

Correu electrònic _____ **Telèfon** _____

Talla de la samarreta: ☐ 8-10 ☐ 12-14 ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ XXXL

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, que se celebrarà el 10 d'abril de 2027, a la seu (marqueu-ne una):

☐ IES POLITÈCNIC (CASTELLÓ DE LA PLANA)

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 facen 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 2027

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 a la taula de recepció o al professorat responsable de l'aula.