



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN INTERCAMBIOS EPISTOLARES EN SECCIÓN LINGÜÍSTICA FRANCESA

Los progenitores o representantes legales del/de la alumno/a
....., con DNI, y
fecha de nacimiento

(Marquen la opción que proceda:)

AUTORIZAN/ NO AUTORIZAN a su hijo/a a participar en un intercambio epistolar. Esta actividad consiste en comunicar con alumnos franceses mediante cartas, vídeos o videoconferencias (siempre realizadas en el instituto) a través de las plataformas que se usen para este fin en el centro escolar.

DAN SU CONSENTIMIENTO/ NO DAN SU CONSENTIMIENTO para que los vídeos se puedan visionar y publicar en nuestro instituto y para que se puedan visionar en clase de español en el centro francés con el que se realice esta actividad.

COMPROMISO DEL ALUMNO PARTICIPANTE – INTERCAMBIO EPISTOLAR

Yo, me comprometo a participar en los intercambios epistolares y a respetar los plazos de entrega. Me comprometo a ser siempre respetuoso en todos mis mensajes y a intercambiar información teniendo en cuenta que se hace dentro del ámbito académico. Si comunicara además a través de redes sociales, sería siempre tras solicitar el permiso oportuno a mis tutores legales y manteniendo el firme compromiso de usarlas debidamente.

En Torrelodones, de de 20....,

Fdo.:

.....

Progenitor/a-Repr.

Legal 1 DNI:

.....

Fdo.:

.....

Progenitor/a-Repr.

Legal 2 DNI:

.....

Fdo.:

.....

Alumno/a

DNI:

.....

NOTA: Serán imprescindibles las firmas de todos los progenitores que hayan firmado la solicitud de admisión, así como la firma del alumno/a

