FORMULARIO SOLICITUD VISITAS ESCOLARES/ ERASMUS

TIPO DE VISITA

*Marcar la casilla el tipo de visita

-Visita pleno ordinario ☐
(Último lunes del mes, 09.00 h)

El aforo máximo del Salón de Plenos es de 60 alumnos/as

-Visita Salón de plenos
(Martes, 10:00h)

Martes del mes de 10:00 a 11:00 horas ☐
Fecha:

DATOS DEL CENTRO

-Nombre del centro:

-Dirección:

-Curso:

-Nombre de tutor/es:

-DNI:

-Telf. móvil de contacto:

-Nº de escolares:

Los estudiantes menores de edad disponen de autorización (padre, madre o tutor) para que las imágenes tomadas durante la visita aparezcan en las plataformas digitales del Ayuntamiento de Elche y medios de comunicación.

SI ☐

NO ☐

<u>Las personas mayores de edad</u> dan su consentimiento para que las imágenes tomadas durante la vista aparezcan en las plataformas digitales del Ayuntamiento de Elche y medios de comunicación

SI ☐

NO ☐

Firma tutor/director del centro