



Annex

Exemple

Data	Hora	Lloc	Tipus d'accidents i explicació	Aspectes remarcables
01/12/ 2004	11:20	Pati	Un nen cau i es trenca el braç	La causa és la mala col·locació d'una llosa

Anoteu els accidents que es produeixin

Nom de l'alumne:

Data	Hora	Lloc	Tipus d'accidents i explicació	Aspectes remarcables

Nom de professor que tenia cura de l'alumne en el moment de l'accident:
Aquest document cal lliurar-lo a cap d'estudis.





PE-0-1-2
01

Nivell: Mitjà: ☐ **Superior:** ☐

Activitats de tutoria del mes de: _____

Documentació que s'adjunta:

Nom del tutor/a: _____ Igualada a, _____ de _____ de 200_____

Signatura





Exemple de Comunicat de Faltes d'alumnes als pares, mares o tutors legals.

Srs.:

C/

Senyors _____ :

Ens posem en contacte amb vostès per informar-los de les faltes d'assistència a classe que hem pogut constatar en el seu fill/a

Els recordem que és molt important l'assistència continuada dels alumnes a tots els crèdits que estan estudiant, especialment pel que fa a l'avaluació continuada dels coneixements i les actituds.

Etapa : CFPM
Subetapa: 0201 Gestió administrativa
Curs : 1
Grup : Tutor:

Relació de faltes d'assistència

		Dilluns							Dimarts							Dimecres							Dijous							Divendres							
Fills/es	SETMANA	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	hores
	03/04/20	07/04/20																																			3
	17/04/20	21/04/20																																			10
	24/04/20	28/04/20																																			8
	01/05/20	05/05/20																																			10
Total faltes (hores)																																					31

Atentament:



Nom Alumne:

☐ Batxillerat: Curs:

☐ Cicle Formatiu: Curs:

Nom Tutor/a:

Data:

MOTIU ENTREVISTA:

DESENVOLUPAMENT:

ACORDS:

Signatura Tutor/a





Nom Alumne:

☐ Batxillerat: Curs:

☐ Cicle Formatiu: Curs:

Nom Pare/Mare o Tutor:

Nom Tutor:

Data:

MOTIU ENTREVISTA:

DESENVOLUPAMENT:

ACORDS:

Signatura Tutor/a



En/Na.....

Departament.....

EXPOSA:

Que el/s dia/es No podrà assistir a:

Codi	Data	Hora	Curs	Aula	Deixo tasca s/n	Professor/a Responsable

Codi: Classe:**C** Reunió:**R** Claustre:**CL** Guàrdia:**G**

Breu exposició dels motius de l'absència:.....

.....

.....

Amb el compromís de lliurar-vos els justificants corresponents.

SOL·LICITA:

L'autorització corresponent.

Igualada d de 200_

El/La Sol·licitant

El Cap d'Estudis

El Director



En/Na.....

Departament.....

EXPOSA:

Que el/s dia/es No ha assistit a:

Codi	Data	Hora	Curs	Aula

Codi: Classe:**C** Reunió:**R** Claustre:**CL** Guàrdia:**G**

Breu exposició dels motius de l'absència:.....

.....

.....

I lliura la justificació corresponent.

Igualada d de 200_

El/La Sol·licitant

El Cap d'Estudis

El Director



Control d'assistència, curs ____ / ____		Bat/Cicle																																															
Tutor/a:		Cotutor/a:																																															
Signatura professors																																																	
Crèdit																																																	
Des de ____ fins a ____		dilluns						dimarts						dimecres						dijous						divendres																							
hora de classe		1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6												
1																																																	
2																																																	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
9																																																	
10																																																	
11																																																	
12																																																	
13																																																	
14																																																	
15																																																	
16																																																	
17																																																	
18																																																	
19																																																	
20																																																	
21																																																	
22																																																	
23																																																	
24																																																	
25																																																	
26																																																	
27																																																	
28																																																	
29																																																	
30																																																	
31																																																	
32																																																	
33																																																	
34																																																	
35																																																	



Al Consell Escolar del Centre:

Assumpte: Petició Sortida.

El Cap de Departament d ,
sol·licita al Consell Escolar de l'IES-SEP MILÀ I FONTANALS, la corresponent
autorització per a realitzar una sortida programada a..... amb
els alumnes del curs/cicle..... el dia
..... dede 200 .

Justificació de la sortida:.....

.....

Horari de sortida i arribada:

Forma de trasllat:.....

Professors acompanyants:

.....

.....

Data i Signatura del Cap de Departament

S'adjunta la relació d'alumnes assistents a la sortida amb:

- ✓ Autorització del pare/mare/tutor pels menors d'edat o
- ✓ Compromís de sortida pels majors d'edat.



Nº	Cognoms, Nom	Menor	Major	DNI	Signatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					





Nº	Cognoms, Nom	Menor	Major	DNI	Signatura
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					



En/Na..... amb DNI.....

major d'edat, alumnes del curs/cicle em comprometo a:

- ☐ Assistir, acompanyant-me a la normativa de règim intern i fent servir el transport assignat pel Centre.

Lloc de sortida:

Lloc d'arribada:

Hora de sortida:

Hora prevista d'arribada:

Import:

- ☐ No assistir.

a la sortida a programada pel dia

..... de de 200_.

L'alumne/a:



El pare/mare/tutor legal (nom i cognoms)
amb DNI..... autoritza el seu fill/a
del curs/cicle a assistir a la sortida a
..... programada pel dia de de 200_.

Lloc de sortida:

Lloc d'arribada:

Hora de sortida:

Hora prevista d'arribada:

Import:

Professors/es acompanyants:

.....

Autoritzo: -que s'acompleixin les pautes de sortides dels alumnes segons s'especifica en la normativa de règim intern.

-als professors responsables del grup, a prendre les decisions medicoquirúrgiques que fossin convenients aplicar en cas d'urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Signat pare/mare/tutor:



LIQUIDACIÓ			Prof. Responsable:	
			Data excursió:	
Autocar empresa:			Hora sortida:	
			Hora arribada:	
Despeses varies			Lloc a visitar:	
PRESSUPOST TOTAL			Professors acompanyants:	
REPARTIMENT PER CURSOS				
Curs:	€ alumnes	€ AMPA		
			signatures	
TOTAL			PROFESSOR TUTOR CAP ESTUDIS	

NORMATIVA:

Les despeses varies s'han de justificar amb els tiquets corresponents.

Participació mínima del 75% dels alumnes.

Comunicar al cap d'estudis, al tutor i als professors del grup l'excursió (mínim set dies antelació).

Demandar l'autocar a Secretaria (núm. Alumnes, preu autocar...).

Demandar als alumnes menors de 18 anys, autorització per escrit dels pares.

Donar el llistat dels alumnes a Secretaria per l'assegurança.

Omplir l'imprè de liquidació de l'excursió.

Lliurar els diners i l'imprè de liquidació a Consergeria.

El tutor farà el repartiment dels diners assignats per l'AMPA segons el seu criteri.

En dates d'exàmens, reunions d'avaluació i a partir del 30 de maig, es recomana no fer excursions.

OBSERVACIONS:



L'alumne

del curs/cicle

No va assistir / no assistirà a les classes següents, pels motius que exposa:

.....

.....

Dia	Hora	Crèdit	Professor/a

I lliura la justificació corresponent.

Igualada, d..... de 200_

Signat pare/mare/tutor:



AMB PROPOSTA DE SANCIÓ..... **SI**..... **NO** (encerpleu l'opció)

El professor/a:.....

Departament:

Comunica a la direcció del centre que l'alumne:

Nom i cognoms:

del curs/cicle:

Descripció dels fets:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reincidències:

.....

.....

Altres comentaris:

.....

.....

Igualada, d de 200_

Signat el/la professor/a:



El/La professor/a.....

del Cicle / Batxillerat: Grup:.....

ha expulsat de classe a l'alumne/a:

Exposició dels fets:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Igualada..... d..... de 200_

Signat el/la professor/a

Lliurar a Cap d'Estudis el dia de l'expulsió

.....

FULL D'EXPULSIONS (Que lliura l'alumne/a al Cap d'Estudis en el moment d'expulsió)

L'alumne/a:

del Cicle / Batxillerat: Grup:.....

ha estat expulsat/da de classe pel professor/a:

Igualada..... d..... de 200_

Signat l'alumne/a

XXXX - Nom del cicle

X Avaluació

Curs XX-XX- Crèdit XX - Nom del crèdit

Hores:XX - Professor/a: Nom

[illegible]