

APLICACIÓN ABALAR MÓBIL.

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TUTOR: \_\_\_\_\_

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

Número de teléfono móbil que xestionará a aplicación Abalarmóbil: \_\_\_\_\_

Solicito que o centro proceda ó rexistro e actualización do meu número de teléfono móbil para poder empregar a aplicación Abalarmóbil.

Santiago, a        de        de 2014

Asinado: \_\_\_\_\_