

FULL D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2020-21 **EP-3**

En/Na  amb DNI

com a pare/mare/tutor inscriu el meu fill/a

Cognom i Nom nen/a

a la/les següent/s activitat/s (marqueu les activitats que voleu fer):

Taller de Teatre Musical **dilluns**

Taller d'Anglès **dilluns**

Taller d'Arts plàstiques **dimarts**

Taller de Futbol Sala **dimarts**

Taller de Robòtica **dimecres**

Taller de Bàsquet **dimecres**

Taller de Natació **dimecres**

Taller d'Escacs **dijous**

Taller de Skate **dijous**

Taller de Ioga **dijous**

Taller de Patinatge **divendres**

LUDOTECA (Acollida de tarda)

Tots els dies  Dilluns

Dimarts  Dimecres

Dijous  Divendres

**Qüestionari mèdic:**

Pateix alguna malaltia crònica Si  No  Quina

Té algun tipus de discapacitat física o psíquica Si  No  Quina

Segueix algun tractament específic Si  No  Quina

Té alguna al·lèrgia Si  No  Quina

Altres

**Autoritzacions**

En/Na  amb DNI

Autoritzo a l'AFA de l'escola PAU CASALS-GRÀCIA/GARBUIX S.C.C.L.

Si  No

a fer fotos del meu fill/a durant el transcurs del curs amb la finalitat de documentar les activitats ( web escola i Garbuix, presentacions ...),

Signatura (mare,pare o tutor)

Data