

FULL D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2020-21 **EP-6**

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 Futbol Sala **dilluns**
- Taller de Robòtica **dilluns**
- Taller d'Arts plàstiques **dimarts**
- Taller d'Anglès **dimarts**
- Taller de Bàsquet **dimecres**
- Taller de Natació **dimecres**
- Taller d'Escacs **dijous**
- Taller de Skate **dijous**
- Taller de Teatre Musical **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