

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 de Robòtica **dimarts**

Taller de Futbol Sala **dimarts**

Taller de Bàsquet **dimecres**

Taller de Ioga **dijous**

Taller de Skate **dijous**

Taller de Patinatge **divendres**

Taller d'Escacs **divendres**

LUDOTECA (Acollida de tarda)

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tots els dies | <input type="checkbox"/> Dilluns, |
| <input type="checkbox"/> Dimarts | <input type="checkbox"/> Dimecres |
| <input type="checkbox"/> Dijous | <input type="checkbox"/> 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