



INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS AMPA CURS 2017-2018
Lliurar del 1 al 22 setembre a porteria

AUTORITZACIONS

Autoritzo al meu fill/a.....del curs
 a realitzar les activitats extraescolars de: *(Marcar amb una X.)*

Patinatge Iniciació *	
Patinatge Perfec.	
Taekwondo Iniciació*	
Taekwondo Junior 2 h/setm	
Taekwondo Junior 3 h/setm	
Natació infantil	
Natació primària	
Futbol Sala 2 dies	
Futbol Sala 1 dia	
Jocs i movim.infantil*	

Creació Roba				
Sensibil.musical inf.				
Percusió				
Guitarra				
Percussió i guitarra				
Contes i teatre infan				
Teatre -1				
Teatre- 2				
Aula estudi **	1 dia	2 dies	3 dies	4 dies

Observacions:.....

** en cas de fer només un dia indicar quin dia de setmana a observacions. Per fer millor els seguiment de l'activitat s'en recomanen dos*

*** indicar a observacions quins dies setmana assistirà*

Telèfons de contacte: /

Donat que a partir de 4art de primària els alumnes poden sortir de l'escola sense acompanyament dels pares, es farà control d'assistència. Aquells pares que no hagin informat de l'absència de l'alumne rebran un missatge al número de mòbil indicat.

Autoritzo a adults responsables de l'activitat a prendre les decisions que faci falta, en cas d'urgència, i a que em sigui comunicat tan aviat com sigui, inclús als telèfons de contacte que s'indiquen.

SI NO

Autoritzo a l'equip de monitors a portar el meu fill/a en un vehicle privat, equipat amb les corresponents mesures de seguretat, en cas d'urgència i sota el criteri de l'equip dirigent.

SI NO

Pare/Mare/Tutor: _____ D.N.I.: _____

Signatura

Vallirana a ____ de _____ de 20__.