



FULL D'INSCRIPCIÓ DEL CASAL DE TARDES

DADES DE L'ALUMNA/E:

Nom: _____
Primer cognom: _____ Segon cognom: _____
Data de naixement: _____ Curs : _____
Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____ E-mail _____
Nom mare: _____ DNI _____
Nom pare: _____ DNI _____
Es queda al menjador: SÍ ___ NO ___

Casal de lleure (des de P3 fins a 6è)

Casal de robòtica (des de 3r fins a 6è)

Telèfon de contacte (indicar a qui pertanyen):

1r _____

2n _____

Aspectes a tenir en compte (al·lèrgies, malalties, etc.): _____

Marqueu amb una X els dies que vindrà la/el vostra/e filla/fill:

6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21			

*preguem que si són dies esporàdics també els marqueu.

Jo, _____, mare, pare o tutora, tutor de l'alumna/e:

l'autoritzo a participar en les activitats del casal de tardes que organitza l'AMPA.

També necessitem la vostra autorització per a tot l'alumnat del casal que marxi sol de l'escola cap a casa, a les 17:00h

SÍ l'autoritzo que marxi sol cap a casa a les 17:00h

NO l'autoritzo que marxi sol cap a casa a les 17:00h

Signatura

Data: