



### EXTRAESCOLARS curs 2021-22

Llinatges i nom \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ edat: \_\_\_\_\_ curs: \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Socis de l' AMIPA? SI NO

Noms dels pare/mare/tutor: \_\_\_\_\_

Telefon contacte 1 (indicar a qui pertany): \_\_\_\_\_

Telefon contacte 2 (indicar a qui pertany): \_\_\_\_\_

Al.lèrgies: \_\_\_\_\_ Medicaments \_\_\_\_\_

Té alguna necessitat educativa especial? SI NO

Té totes les vacunes? \_\_\_\_\_ Quina li falta? \_\_\_\_\_

Observacions \_\_\_\_\_

#### Autorització:

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

de \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a a assistir a les extraescolars del curs 21/22 segons les condicions establertes. Igualment faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. I autoritzo a que el meu fill/a \_\_\_\_\_ pugui sortir a les fotos que es realitzin a les extraescolars.

Signatura de **tots** els tutors legals:

Recordau que per fer ús del servei de les extraescolars tots els infants (els d'infantil també) han de dur la mascareta posada a n'aquest servei.

Extraescolar (INDICAU L'EXTRAESCOLAR ON VOLEU INSCRIURE EL VOSTRE INFANT):	MARCAU ELS DIES I HORARI DE L'EXTRAESCOLAR:
1.	hora:___ DLL I DMC hora:___ DM I DJ
2.	hora:___ DLL I DMC hora:___ DM I DJ
3.	hora:___ DLL I DMC hora:___ DM I DJ

Palma, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

