



**Sol·licitud d'us de les activitats extraescolar**  
**Solicitud de uso de las actividades extraescolares**

|  |                    |                        |                   |                       |
|--|--------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y<br>APELLIDOS   |                    | CURS<br>CURSO          |                   |                       |
| SERÀ FIXE TOT EL CURS / SERÁ FIJO TODO EL CURSO  |                    |                        |                   |                       |
| SERÀ FIXE ELS SEGÜENTS DIES/SERÁ FIJO LOS SIGUIENTES DÍAS  |                    |                        |                   |                       |
| DILLUNS/<br>LUNES  | DIMARTS/<br>MARTES | DIMECRES/<br>MIÉRCOLES | DIJOUS/<br>JUEVES | DIVENDRES/<br>VIERNES |
|  |                    |                        |                   |                       |
| TELÈFON EMERGÈNCIA<br>TELÉFONOS EMERGENCIA   |                    |                        |                   |                       |
| AL·LÈRGIES, MALALTIES (ADJUNTAR INFORME MÈDIC) :<br>ALERGIAS, ENFERMEDADES (ADJUNTAR INFORME MÉDICO) :   |                    |                        |                   |                       |
| EM COMPROMET A RESPECTAR I COMPLIR LES NORMES DE FUNCIONAMENT I DE CONVIVÈNCIA DEL CENTRE.<br>ME COMPROMETO A RESPETAR Y CUMPLIR LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y DE CONVIVENCIA DEL CENTRO. |                    |                        |                   |                       |

SIGNATURA/*FIRMA*:

ALTEA A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_