

CURS 2023-24 Formulari d'inscripció

Dades de l'infant o jove

Nom i cognoms

Curs / Classe (corresponent al setembre del 2023)

És alumne/a de l'Escola Proa? SI NO. És de l'escola

(en aquest cas, ompliu les dades al dors d'aquest full)

Tria les activitats:

Anglès (INFANTIL I PRIMÀRIA)

Atletisme (PRIMÀRIA i ESO) **

Bàsquet (PRIMÀRIA i 1r/2n ESO) **

Creativitat artística (PRIMÀRIA i ESO)

Dansa (INFANTIL, PRIMÀRIA i ESO) **

Disseny i impressió 3D (PRIMÀRIA i 1r/2n d'ESO)

Educació emocional (PRIMÀRIA)

Enginyeria aplicada (PRIMÀRIA i ESO)

Escacs (PRIMÀRIA i ESO)

Educació física de base (INFANTIL) **

Futbol sala (PRIMÀRIA, ESO i BATX) **

Gimnàstica Artística (I4/I5 i 1r a 5è PRIMÀRIA) **

Jocs de taula (INFANTIL i PRIMÀRIA)

Kids (ESC.BRESSOL i INFANTIL)

Let's play minis! (INFANTIL i 1r a 3r PRIMÀRIA)

Moviment creatiu (INFANTIL i 1r/2n PRIMÀRIA)

Multiesport (1r a 4rt PRIMÀRIA) **

Música: Sensi./Lleng./Instrum./Cor ([formulari específic](#))

Natació (I3, I4 + 3r a 6è PRIMÀRIA)

Patinatge urbà I4/I5, PRIMÀRIA ESO) **

Robòtica (PRIMÀRIA i 1r/2n d'ESO)

Taller de còmic (3r a 6è PRIMÀRIA i ESO)

Voleibol (3r a 6è PRIMÀRIA, ESO i BATX) **

**** Recomanació d'utilització d'ulleres específiques a la normativa general de l'oferta d'activitats**

Observacions Si has triat una activitat amb possibilitat d'escollir dia o torn (migdia/tarda), indica la preferència:

activitat: dia/dies o torn

activitat: dia/dies o torn

activitat: dia/dies o torn

Observ. mèdiques (al·lèrgiques, físiques i altres) no si

Persona que signa la sol·licitud

Signatura:

Facturació mensual i per avançat. Canvis i baixes s'han de comunicar abans del dia 20 del mes anterior. No s'abonarà cap quota que no es comunicui en el termini establert.

Dades d'infants i joves d'altres centres escolars

Adreça C.P. 08..... Població

Correus electrònics tutor/a legal

Data de naixement infant Telèfons contacte

Banc/Caixa

IBAN ES __ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ (22 xifres)

Nom i cognoms titular del compte bancari

.....

Signatura:

DNI titular del compte

.....

Autorització (només famílies d'altres escoles)

En/Na amb DNI, autoritzo al meu fill/a

....., a participar a les activitats extra lectives que organitza l'Escola

Proa. Així mateix declaro que, el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l'activitat

esmentada i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que calgui adoptar en cas

d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meva localització.

Signatura del tutor/a legal

Barcelona, de de