



**ACTIVIDADES EXTRAPROGRAMÁTICAS.**  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA  
Y DEPORTES

**ESCUELA PRIMARIA | 3° GRADO**  
**SÁBADOS**

---

Apellido y Nombre del Alumno/a

---

Nivel

Curso

**Ver cronograma de la Circular 226.**

Marque con una (x) la actividad en la columna del día Sábado.

<b>Actividad</b>	<b>Sábado</b>
Fútbol	
Handbol	
Hockey	
Ajedrez	
Judo	

**Autorización**

Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades extaprogramáticas en conformidad con las siguientes normas:

- a) Por ser una actividad opcional, es directa responsabilidad de los padres la inclusión a las mismas.
- b) Toda actividad adicional (salidas, torneos, etc.) será comunicada por escrito a las familias.

---

**La fecha de inicio de la actividad de los sábados es el 7/4.**

---

---

Firma

Aclaración

DNI

---

**Entregar a la brevedad por Cuaderno de Comunicaciones.**

---