



ACTIVIDADES EXTRAPROGRAMÁTICAS.
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA
Y DEPORTES 2020

LICEO
JUEVES | SÁBADOS

Apellido y Nombre del Alumno/a

Nivel	Curso	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono
-------	-------	------	---------------------	----------

Marque con una (x) la actividad y los días elegidos

Actividad	Jueves	Sábado	Actividad	Sábado
Fútbol			Ajedrez	
Handbol			Entrenamiento de Natación	
Voleibol			Judo	
Hockey			Atletismo	
			Tenis de Mesa	

Antecedentes de salud y otros.

Indique los datos que considere de importancia para el docente.

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 jueves es el 19/3 y de los sábados el 21/3.

Firma

Aclaración

DNI

Entregar a la brevedad a los profesores de Educación Física