



---

Apellido y Nombre del Alumno/a

---

Nivel

Curso

Teléfono

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

Les recordamos que los días jueves el horario es de 16.00 a 17.00 hs. y los sábados de 9.30 a 12.00 hs. dependiendo de la actividad.

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

**Antecedentes de salud y otros.**

Indique los datos que considere de importancia.

---

---

---

**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 por Cuaderno de Comunicaciones