

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU EMAC JUNY /JULIOL 2015

Podeu fer la **reserva** de la plaça pels vostres fills entregant aquesta inscripció omplerta, cal abonar **50% de l'import total**, que no és recuperable en cap cas, per la confirmació.

Nom i Cognoms:	
Data Naixement:	Escola:
Tutor (Pare/Mare):	
Mòbil:	Tel casa:
Mail:	
Nº targeta sanitària:	
Observacions:	

Marca amb una **X** les caselles que t'interessen:

<input type="checkbox"/>	Acollida	matí <input type="checkbox"/>	migdia <input type="checkbox"/>	tots dos <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Setmana I: del 29 de juny al 3 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana II: del 6 al 10 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana III: del 13 al 17 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana IV: del 20 al 24 de juliol 2015			

C/ Llull 51-55, 1r 4a • 08005 BCN
Tels. 629317799 • 932504901
general.emac@gmail.com • www.estudicasas.com



QÜESTIONARI CASAL D'ESTIU

- Té germans? De quina edat? Nº
- Quin idioma parla habitualment?
- Quin curs escolar ha fet durant al 2014/15?
- És tímid? Sap adaptar-se generalment als canvis o novetats?
- És sociable? SI NO
- És mogut o nerviós? SI NO
- És participatiu? SI NO
- Com sol relacionar-se amb en un grup nou?
- Detalleu altres observacions que creieu necessàries comentar-vos del vostre fill/a?
- Sap Anar sol al lavabo? SI NO
- Sap nedar? SI NO
- Sap vestir-se sol SI NO
- Qui vindrà a buscar-lo habitualment?
- Li agrada la música? SI NO
- Toca algun instrument? Quin?
- Li agradaria tocar un altre instrument? Quin?
- Hi ha algun membre de la família que toqui un instrument? SI NO

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na amb DNI
autoritza al seu fill/filla

_____, ____ de _____ 2015
Signatura del pare, mare o tutor que autoritza

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU EMAC JUNY /JULIOL 2015

Podeu fer la **reserva** de la plaça pels vostres fills entregant aquesta inscripció omplerta, cal abonar **50% de l'import total**, que no és recuperable en cap cas, per la confirmació.

Nom i Cognoms:	
Data Naixement:	Escola:
Tutor (Pare/Mare):	
Mòbil:	Tel casa:
Mail:	
Nº targeta sanitària:	
Observacions:	

Marca amb una **X** les caselles que t'interessen:

<input type="checkbox"/>	Acollida	matí <input type="checkbox"/>	migdia <input type="checkbox"/>	tots dos <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Setmana I: del 29 de juny al 3 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana II: del 6 al 10 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana III: del 13 al 17 de juliol 2015			
<input type="checkbox"/>	Setmana IV: del 20 al 24 de juliol 2015			

C/ Llull 51-55, 1r 4a • 08005 BCN
Tels. 629317799 • 932504901
general.emac@gmail.com • www.estudicasas.com



QÜESTIONARI CASAL D'ESTIU

- Té germans? De quina edat? Nº
- Quin idioma parla habitualment?
- Quin curs escolar ha fet durant al 2014/15?
- És tímid? Sap adaptar-se generalment als canvis o novetats?
- És sociable? SI NO
- És mogut o nerviós? SI NO
- És participatiu? SI NO
- Com sol relacionar-se amb en un grup nou?
- Detalleu altres observacions que creieu necessàries comentar-vos del vostre fill/a?
- Sap Anar sol al lavabo? SI NO
- Sap nedar? SI NO
- Sap vestir-se sol? SI NO
- Qui vindrà a buscar-lo habitualment?
- Li agrada la música? SI NO
- Toca algun instrument? Quin?
- Li agradaria tocar un altre instrument? Quin?
- Hi ha algun membre de la família que toqui un instrument? SI NO

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na amb DNI
autoritza al seu fill/filla

_____, ____ de _____ 2015
Signatura del pare, mare o tutor que autoritza