

CURS DE NATACIÓ ESCOLAR



L'equip de Q-SPORT volem agrair la confiança dipositada en nosaltres i donar la benvinguda al seu fill/a. Preguem omplin

Foto*

aquesta butlleta per facilitar-nos les dades que ens són necessàries.

ESCOLA	
NOM I COGNOMS NEN/NENA	
DATA DE NAIXEMENT	TELÈFON
ADREÇA	

CONDICIÓ FÍSICA

Pateix el nen/a algun tipus de malaltia respiratòria o cardíaca?

Té algun tipus de malaltia de qualsevol altre mena ? Pren alguna medicació?

En cas d'alguna resposta afirmativa, especifiqueu-la, fareu més fàcil la nostra feina i vetllarem per la salut del nen

CONDICIÓ MOTRIU

A quants mesos va començar a caminar el nen/a? _____

Ha fet algun tipus d'activitat aquàtica amb anterioritat? _____

- És responsabilitat dels pares l'estat de salut del seu fill/filla
- El nen/nena haurà de portar peücs, casquet de bany i barnús, tot ben marcat amb el seu nom.
- Durant les tres primeres setmanes no es podrà mirar als nens pels vidres. A les altres classes només es farà els últims 10 minuts.

NORMES ADMINISTRATIVES

- És obligatori portar omplert aquest full abans de començar el curs.
- Després del 29 d'octubre la direcció no admetrà cap baixa que impliqui la devolució de l'import.
- Després d'aquesta data la no assistència no eximeix del pagament complet de la quota a l'AMPA.

Moltes gràcies per la seva col.laboració. Faci'ns arribar aquesta butlleta signada mitjançant l'AMPA de la seva escola.

SIGNAT