

# CASALET 'EL VAPOR'



L'equip de QSPORT volem agrair la confiança dipositada en nosaltres i donar la benvinguda al seu fill/a. Preguem omplin aquesta butlleta per facilitar-nos les dades que ens són necessàries.

<b>ESCOLA: EL VAPOR (CASALET D'ESTIU)</b>	
<b>NOM I COGNOMS NEN/NENA</b>	
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	<b>TELÈFON</b>
<b>ADREÇA</b>	

## CONDICIÓ FÍSICA

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

Té algun tipus de malaltia de quansevol 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.

## NORMES ADMINISTRATIVES

- És obligatori portar omplert aquest full abans de començar el curs.
- 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