

COLEGIO EL LIMONAR --- EXTRAESCOLARES 2023/2024

DATOS ALUMNO/A: _____ CURSO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE: _____ T. MÓVIL: _____

INFANTIL 23/24	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
15,00 ----- 16,00	<input type="checkbox"/> Vigilancia comedor (juego libre) <input type="checkbox"/> Cambridge 3 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Música y Movimiento	<input type="checkbox"/> Vigilancia comedor (juego libre) <input type="checkbox"/> Cambridge 4 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Flamenco <input type="checkbox"/> Baloncesto 5 años <input type="checkbox"/> Música y Movimiento	<input type="checkbox"/> Vigilancia comedor (juego libre) <input type="checkbox"/> Cambridge 3 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Música y Movimiento	<input type="checkbox"/> Vigilancia comedor (juego libre) <input type="checkbox"/> Cambridge 4 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Flamenco <input type="checkbox"/> Baloncesto 5 años <input type="checkbox"/> Música y Movimiento	<input type="checkbox"/> Vigilancia comedor (juego libre) (HASTA 15.30)
16,00 ----- 17,00	<input type="checkbox"/> Cambridge 3 años <input type="checkbox"/> Cambridge 4 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Preajedrez <input type="checkbox"/> Ballet Infantil <input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Arte y Pintura <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Música y Movimiento	<input type="checkbox"/> Cambridge 3 años <input type="checkbox"/> Cambridge 4 años <input type="checkbox"/> Cambridge 5 años <input type="checkbox"/> Preajedrez <input type="checkbox"/> Ballet Infantil <input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Arte y Pintura <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Música y movimiento	<input type="checkbox"/> Teatro Creativo (V) (15.30/17.00)
17,00 ----- 18,00	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Biblioteca	

Declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo/la inscribo. En caso contrario, se deberá comunicar en la Secretaría del Centro. Por ello, otorgo mi autorización para que participe en las actividades durante el curso 2023/24 y me hago cargo de toda posible responsabilidad motivada por las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a en el transcurso de las mismas.

En Málaga, a _____, de _____ de 2023

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR.