



Benvolguts/des pares i mares,

Agrairíem que dediquéssiu un moment per omplir aquesta fitxa, amb les dades del vostre fill o de la vostra filla, amb les quals podrem tenir en compte les seves característiques personals pel que fa a l'àrea d'educació física.

Nom:..... Cognoms:.....

Data de naixement:..... Curs:.....

Pes:..... Alçada:.....

Indiqueu si pateix alguna malaltia que pugui afectar a la realització d'activitat física:

- ☐ Asma
- ☐ Diabetes
- ☐ Desviació de la columna
- ☐ Alguna al·lèrgia:
- ☐ Altres:

Indiqueu si practica algun tipus d'activitat física extraescolar de manera regular (Ex: Bàsquet, Futbol, Natació, Judo, Tennis, Dansa, Psicomotricitat, Castellers, ...):

- ☐ Si
- ☐ No

En el cas d'haver contestat que Si, digueu quina activitat física practica:

.....

Quantes hores a la setmana (sumant entrenaments, assajos, partits, competicions, ...)?

.....

En quin lloc (escola, club, gimnàs, associació, ...)?

.....

Signatura de pare / mare / tutor

.....

Barcelona, de de 2009

