

FULL D'INSCRIPCIÓ ROBÒTICA

Escola Ramón Llull



Nom i cognoms del nen/a: _____

Data de naixement: _____

Curs (2026/27): _____

Nom i Cognoms del pare, mare o tutor: _____

NIF/NIE del pare, mare o tutor: _____

Tel: _____

Correu electrònic: _____

Grup: ☐ ROBOTIX I (de 1 a 3r) Divendres 13:40 a 14:40

☐ ROBOTIX II (de 4t a 6è) Divendres 12:30 a 13:30

☐ Sí ☐ No Accepto rebre comunicacions, avisos i informació via WhatsApp

☐ Sí ☐ No Autoritzo els responsables de l'activitat de Robòtica a poder fer fotografies on aparegui la imatge del meu fill/a

Comentaris: _____

NOTA: Per una correcta gestió administrativa, les baixes hauran de ser comunicades abans del dia 20 de cada mes. Les baixes comunicades posterior aquesta data, es consideraran per el mes següent.

Signatura,

A _____, ____ d _____ del 20__

Els informen que les seves dades són utilitzades únicament amb la finalitat de gestionar i organitzar l'activitat extraescolar de Robòtica. Aquestes dades seran facilitades exclusivament a l'empresa externa encarregada d'impartir l'activitat, amb l'objectiu de poder confeccionar els grups i coordinar el servei.



afaextraescolars@elluchabrera.com
<http://www.ampaernestlluchabrera.es>