



C.P. XALOC
C/Palmira s/n
07160 PEGUERA (Balears)
Tl.971 687864 Fax. 971687853
Email: cpxaloc@educacio.caib.es

Alumne: _____

Curs: _____

Benvolguts pares i mares pel bon funcionament de l'Àrea de **Psicomotricitat** i per motius educatius i de salut, els informam que el seu fill/a haurà d'assistir a les classes equipat amb **roba esportiva (ample)**: sabates esportives, calcetins, calçons curts o llargs d'esport i una camiseta de màniga curta o llarga còmoda, segons el temps que faci.

Un altre aspecte a tenir en compte i que ens serà de gran utilitat pel desenvolupament de les classes de Psicomotricitat al llarg del temps en que el seu fill/a es trobi a l'etapa d'Educació Infantil és conèixer si el seu nin/a pateix alguna malaltia o deficiència que li pugui impedir parcial o totalment la pràctica esportiva. En cas de que necessitès un tractament específic quan aparegués la crisi (com per exemple epilèpsia, al·lèrgies, asma...) caldria també que ens informassin de com actuar.

Descripció de la malaltia o deficiències:

.....

.....

.....

.....

.....

Actuacions a realitzar en cas de manifestació d'una crisi:.....

.....

.....

.....

.....

Si durant el curs escolar el nin patís qualque incidència que no li permetés realitzar les classes d'educació física agrairíem que es dirigissin a comunicar-lo al tutor o al mestre d'educació física.

Salutacions del Mestre de Psicomotricitat i tutora

Signat el Pare / Mare



C.P. XALOC
C/Palmira s/n
07160 PEGUERA (Balears)
Tl.971 687864 Fax. 971687853
Email: cpxaloc@educacio.caib.es

Alumno: _____

Curso: _____

Estimados padres y madres, para el buen funcionamiento del **Área de Psicomotricidad** y por motivos educativos y de salud, les informamos que su hijo/a deberá asistir a las clases equipado con **ropa deportiva (amplia)**: zapatos de deportes, calcetines, pantalones cortos o largos de deporte y una camiseta de manga corta o larga, según el tiempo que haga.

Otro aspecto a tener en cuenta y que nos será de gran utilidad para el desarrollo de las clases de Psicomotricidad a lo largo del tiempo en que su hijo/a se encuentre en la etapa de educación Infantil es conocer si el niño/a padece alguna enfermedad o deficiencia que le pueda impedir realizar parcial o totalmente la practica deportiva. En caso de que necesitara un tratamiento específico cuando apareciera la crisis (por ejemplo epilepsia, alergias, asma...) convendría que nos informasen de como actuar.

Descripción de la enfermedad o deficiencia:

.....
.....
.....
.....
.....

Actuaciones a realizar en caso de manifestación de una crisis:

.....
.....
.....
.....

Si durante el curso escolar el niño tuviera alguna incidencia que no le permitiera realizar las clases de educación física agradeceríamos que se lo comunicasen al tutor o al maestro de educación física.

Saludos del Maestro de Psicomotricidad y tutora

Firmado el Padre / Madre



C.P. XALOC
 C/Palmira s/n
 07160 PEGUERA (Balears)
 Tl.971 687864 Fax. 971687853
 Email: cpxaloc@educacio.caib.es

Pupil's name: _____ Year: _____

Dear Parents.

In order to work properly in the physical Education subject and due to educational and health reasons, we kindly inform you that your son /daughter will have to attend the P.E. lessons dressed with sportswear: trainers, socks, shorts or sport trousers and a short or long sleeves t-shirt, depending on weather conditions.

Another aspect to take in account and very useful for the Physical Education lessons development, during the stay of your child in the Infantil Education, is to check whether your child suffers any kind of disease or problem that may prevent the child partially or totally from the sports practice.

Should the child need a special or specific treatment, in case that the crisis appears (for example: epilepsy, allergies, asthma...) would be convenient to inform the school the measures to take.

Disease or problems description:

.....

How to deal with the problems:

.....

Should the child suffer any incidence during the school year, that would refrain him/her from doing the Physical Education lessons, we would like you to inform the course teacher or the Physical Education teacher.

Best regards from the Physical Education teacher.

Parents signature