

OMPLIU UNA FITXA PER ACTIVITAT

**Nom activitat**

Activitat Escolar  Activitat Extraescolar

**PRESSUPOST ACTIVITAT**  
Quantitat sol·licitada per activitat

Activitat nova:  Continuïtat des de l'any:

Llengua vehicular  Català  Castellà  \_\_\_\_\_

**Organització**  Professorat  APIMA  Conjunta  Altres entitats

**Hi participen infants de la barriada que no siguin del col·legi?**  SÍ  NO

**Es fa conjuntament amb altres centres educatius?**  SÍ  NO

**Quins?**

**PARTICIPACIÓ**

| Cursos               | Nombre d'alumnes     | Infants de la barriada | Total participants   |
|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

| Nom dels responsable/s | Professor/a<br>Mare/Pare<br>Voluntari - Monitor | Dedicació<br>Hores<br>setmanals | Remunerat<br>SÍ / NO | Funció               |
|------------------------|---|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dates de realització** de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tot el curs  Trimestral  Mensual  Puntual

**Horari previst**

| dilluns              | dimarts              | dimecres             | dijous               | divendres            | dissabte             | diumenge             |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Objectius generals.**

**Característiques / Descripció:**

**Criteris d'avaluació:**