

DADES MÈDIQUES - CURS 17-18

NOM :	DATA DE NAIXEMENT:
-------	--------------------

<p>TÉ ALGUNA AL·LÈRGIA?</p> <p>QUINA?</p>
<p>TÉ ALGUNA DIFICULTAT MOTRIU?</p> <p>QUINA?</p>
<p>HA PASSAT ALGUNA MALALTIA IMPORTANT?</p> <p>QUINA?</p>
<p>PATEIX ALGUN TRASTORN O MALALTIA?</p> <p>QUIN?</p>
<p>SEGUEIX ALGUN TRACTAMENT?</p> <p>QUIN?</p>
<p>ALTRES DADES PER FER SABER A L'ESCOLA:</p>

Aquesta fitxa és important.

Cal que el registre de l'escola tingui les dades sempre actualitzades.

Qualsevol canvi s'ha de comunicar al tutor/a i a l'Equip Directiu.