



INFORMACIÓ MÈDICA DEL VOSTRE/A FILL/A
CURS 2021-2022

Benvolguda família, necessitem conèixer una mica més el/la vostre/a fill/a a nivell mèdic.

És per això que us demanem si us plau que ompliu el següent document.

Nom i cognoms del/de la nen/a:.....

Curs:

Pateix alguna **malaltia**?.....

Quina?.....

.....

Té al·lèrgia a algun **medicament**?

Quin?

.....

.....

Té al·lèrgia a algun **aliment**?

Quin?

.....

.....



Hi ha algun aliment que **no pot tocar**?.....

Quin?

.....

.....

Té alguna **intolerància**?.....

Quina?

.....

.....

En cas afirmatiu, és molt important que ens feu arribar el document mèdic que especifiqui el que ens dieu.

Expliqueu-nos si hi ha alguna informació afegida que també ens hagueu de dir relacionada amb el que us hem preguntat.

.....

.....

.....

.....

.....