

Per planificar la programació de l'àrea d'Educació Física ens cal tenir en compte les característiques de l'alumnat. Qualsevol tipus de malaltia o trastorn ha de ser conegut per a poder fer les adaptacions necessàries, per la qual cosa us demanem ompliu aquesta fitxa i la torneu al centre.



Alumne/a: Nivell :

DADES MÈDIQUES – Educació Física	SI	NO
- Pateix alguna al·lèrgia ? Quina (en cas de respondre SI)?		
- Té asma o alguna dificultat respiratòria? Quina (en cas de respondre SI)?		
- Se li han detectat problemes cardiovasculars?		
- Pateix diabetis?		
- Té alguna malaltia o deformació als ossos o a les articulacions? Quina (en cas de respondre SI)?		
- Se li ha detectat algun tipus de deficiència visual o auditiva? Quina (en cas de respondre SI)?		
- Ha patit alguna lesió ? Quina (en cas de respondre SI)?		
- A les revisions mèdiques del pediatre s'ha detectat algun altre problema que calgui tenir en compte a les sessions d'Educació Física? Quin (en cas de respondre SI)?		



IMPORTANT: cal justificar qualsevol malaltia, lesió, discapacitat o problema que impedeixi a l'alumne/a seguir el desenvolupament de les classes amb normalitat, amb informe mèdic per tal de fer-ne les modificacions d'avaluació pertinents.

ALTRES DADES:

- Pertany a alguna federació esportiva? ☐ SI quina?
☐ NO

Signat:

Nom i Cognoms:

.....

DNI: