

FITXA SALUT

Donat que cada vegada més es donen casos d'al·lèrgies i petits problemes de salut o fins i tot de malalties que poden ser encomanadisses, preguem que retorneu aquest full emplenat del vostre fill/a al tutor/a del seu curs.

NOM I COGNOMS.....

CURS..... **EDAT**.....

TELÈFONS DE CONTACTE

MARE..... **PARE**.....

ALTRES 1 **ALTRES 2**

ALTRES 3 **ALTRES 4**

MAIL DE CONTACTE

PARE.....

MARE.....

AL·LÈRGIES (adjuntar justificant mèdic)

A MEDICAMENTS.....

ALIMENTS.....

ALTRES.....

MALALTIES (adjuntar justificant mèdic)

PROBLEMES VISUALS.....

PROBLEMES OSSIS.....

PROBLEMES NERVIOSOS.....

DIABETES.....

EPILÈPSIA.....

ALTRES.....

QUÈ POT FER L'ESCOLA EN CAS D'UNA CRISI. TRACTAMENT

.....

OBSERVACIONS.....

Barcelona, de 20

Signatura pares/tutors