



DADES MÈDIQUES

DADES DE L'ALUMNE/A:.....

☐

Al·lèrgies alimentàries

-

-

-

☐

Altres al·lèrgies

-

-

-

☐

Diabetis

☐

Cor

☐

Epilèpsia

☐

Problemes respiratoris

☐

Altres:

Qualsevol afectació important de l'alumne/a s'ha de documentar amb un informe mèdic complet (discapacitat, tractament...).

Si cal donar algun medicament a l'escola portar un certificat mèdic especificant la dosi i com i quan s'ha d'administrar i omplir l'autorització d'administració de medicaments.

En/Na....., com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a.

Signatura:

Sant Fruitós de Bages, de de 2021