

INFORMACIÓ SOBRE L'ESTAT DE SALUT DE L'ALUMNE/A

ATENCIÓ: Ompliu només un dels dos apartats i retorneu aquest informe al tutor/a o bé al mestre d'Educació Física al més aviat possible

En/ Na amb DNI:,
pare/mare/tutor/a de l'alumne/a..... que cursa a
l'Escola Pública Sagrada Família Gràcia, **INFO**MO que el meu fill/la meva filla **NO** PATEIX CAP
MALALTIA que li impedeixi seguir amb normalitat les classes pràctiques d'Educació Física, ni activitats
esportives escolars.

I perquè així consti, signo aquest document a petició de la Direcció del Centre i del professorat
d'Educació Física a efectes de responsabilitat davant de qualsevol possible incident.

Signatura(pare, mare o tutor/a legal):

Barcelona, d de 202...

✂ -----

En/ Na
amb DNI....., pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
que cursa a l'Escola Pública Sagrada Família Gràcia, **INFO**MO que el meu
fill/a meva **NO POT SEGUIR AMB NORMALITAT** les classes pràctiques d'Educació Física, ni activitats
esportives escolars.

I perquè així consti, signo aquest document a petició de la Direcció del Centre i del professorat
d'Educació Física a efectes de responsabilitat davant de qualsevol possible incident.

Signatura (pare, mare o tutor/a legal):

Barcelona, d de 202...

MOLT IMPORTANT: En aquest cas, adjunteu informe mèdic especificant el tipus de malaltia o discapacitat, temps de baixa,
els exercicis físics que no pot realitzar i els exercicis que li són recomanats.