



## **FITXA MÈDICA DE L'ALUMNAT**

Ompliu amb lletra clara aquesta fitxa per tal de tenir tota la informació mèdica pertinent dels vostres fills/es. Hem de saber si pateixen o han patit alguna malaltia o lesió que els pugui impedir la pràctica normal de les classes d'Educació Física i Psicomotricitat. Si el vostre fill/a té o ha tingut algun tipus de problema físic o malaltia que creieu convenient posar en coneixement dels tutors/es i dels especialistes d'Educació Física, anoteu-ho en la següent fitxa.

### **Dades personals:**

Nom i Cognoms del nen/a:

Adreça:

Telèfons (contacte durant l'horari escolar):

Curs:

Edat:

### **Dades d'interès mèdic:**

Problemes de columna:

Problemes cardiovasculars:

Hospitalitzacions de llarga durada:

Epilèpsia:

Asma o altres problemes respiratoris:

Al·lèrgies:

Peus plans:

Fractures importants:

Trastorns de lateralitat (hipertonia, hipotonia, etc.):

Altres (hepatitis, fongs, diabetis...):

Pren algun medicament de forma habitual? Quin?

### **Activitats extraescolars:**

Practica el seu fill/a alguna activitat esportiva fora de l'horari escolar?

Quin tipus d'activitat?

Quantes hores a la setmana?

### **Altres dades:**

Sap anar en bicicleta?

### **Signatura de pare i mare (o tutors legals):**

Cornellà de Llobregat, ..... de ..... de .....

Si creieu pertinent afegir altres informacions i/o comentaris, utilitzeu el revers del full

