

FULL D'INFORMACIÓ SOBRE L'ESTAT DE SALUT

En/Naamb DNI

pare/mare/tutor de l'alumne/a

informo que, desconec que el meu fill/a pateixi cap malaltia o disminució que li impedeixi
seguir les classes pràctiques del Cicle Formatiu de Guia en el medi natural i de temps de
lleure amb normalitat.

Signatura:
(pare/mare/tutor)

Bagà, a de/d' del 202.....

(Cal adjuntar un informe mèdic)