Fitxa de salut viatge a Cantàbria

Nom i cognoms de l'alumne/a: .....

Data de naixement: .....

Pateix alguna al·lèrgia? No ☐ Sí ☐

Quina? .....

És al·lèrgic a algun medicament? No ☐ Sí ☐

Quin? .....

Ha de fer alguna dieta especial? No ☐ Sí ☐

Quina? .....

.....

ALTRES COMENTARIS I/O OBSERVACIONS:

.....

.....

.....

Signatura