

## **8 INFORME de SALUD del ALUMNADO**

Cumplimentar la siguiente ficha con el fin de estar informados en el centro, además esta información nos servirá para programar las actividades y ejercicios adecuados para el alumno/a, así como prever posibles lesiones o enfermedades.

Nombre del alumno/a:

Curso/nivel:

Edad

### **Teléfonos de la familia** (en orden de llamada en caso de emergencia)

1º Teléfono:

Nombre:

Relación:

2º Teléfono:

Nombre:

Relación:

3º Teléfono:

Nombre:

Relación:

Hermanos en el Centro (sí o no)

Curso/nivel del hermano/a

Nombre:

### **CUMPLIMENTAR:**

¿Existe alguna enfermedad o problema físico que le pueda causar algún inconveniente, accidente o que conlleve algún tratamiento médico? (sí o no):

Explíquelo brevemente:

Recibe algún tratamiento (breve explicación y mencionar cuál es)

Aporta informe médico (sí o no):

Especificar tipo de informe:

Algún tipo de alergia (sí o no)

Especificar a qué:

Recibe algún tratamiento (breve explicación y mencionar cuál es)

¿El alumno/a conoce su alergia y el tratamiento que ha de tomar en caso de algún tipo de reacción? (sí o no)

¿Alergia a algún tipo de alimento? (sí o no)

¿Cuál o cuáles?

En el caso de que el alumno/a sea de la etapa de infantil, o que por alguna razón no conozca su alergia y/o tratamiento es obligatorio adjuntarse el informe médico a esta ficha.

**El protocolo para las llamadas ante un accidente grave, o de enfermedad con una sintomatología grave será el siguiente:**

1º Llamada desde el centro al 112

2º Llamada a las familias en el orden en el que figuran los teléfonos de esta ficha.

3º Llamadas a las autoridades pertinentes en el caso de no poder comunicar con ningún familiar.

Conforme con el documento que he cumplimentado y la información que me han trasmitido, para ello firmo la presente:

Firma del padre/madre/tutor/a; D./Dña.

En Fasnia, a    de    de 20