



FICHA INFORMATIVA (MÉDICA) PARA EDUCACIÓN FÍSICA

Con vistas a podermos impartirles ao seu fillo ou filla a materia de Educación Física nas mellores condicións posíbeis, consideramos imprescindíbel poder contar cunha breve información médica que nos permita coñecer calquer circunstancia especial de relevancia. Por tal motivo, solicitamos de Vdes. teñan a ben devolvernos debidamente cuberto este formulario.

Calquer circunstancia das que a seguir se fai referencia, debe acompañarse do correspondente informe ou xustificante médico. Por suposto, esta información ten carácter reservado.

Reciban un cordial saúdo.

DATOS DO/A ALUMNO/A

Nome: _____ Apelidos: _____

Curso: _____ Ciclo: _____ Etapa: _____

INFORMACIÓN MÉDICA:

- ¿Padece algúna enfermidade crónica? Si Non
- ¿Tivo algúns desmaio con perda do coñecemento? Si Non
- ¿É diabético/a? Si Non
- ¿Sofre ataques convulsivos ou epileisia? Si Non
- ¿Padece algúna enfermidade pulmonar (asmático/a)? Si Non
- ¿Foi operado/a algúna vez? Si Non
- ¿É alérxico/a a algo? Si Non
- ¿Toma algúns medicamento de xeito regular? Si Non
- ¿Hai algúns motivo que impida a práctica de exercicio físico? Si Non

OBSERVACIÓNS:
