



CONSEJERIA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y F.P

CEIP "La Purísima"

C/ Rodríguez Castillo, S/n

Teléfono: 958 893 558 – Fax: 958 893 559

18213 JUN (Granada)

CENSO DE ALUMNADO CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

Alumno:Curso:

SEÑALA CON UNA CRUZ SI SU HIJO/A PRESENTA ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

TIPO DE ENFERMEDAD	SI	NO
DIABETES		
EPILEPSIA		
CELIAQUIA		
ASMA		
ALERGIA ALIMENTARIA		
CARDIOPATIAS		
OTRAS ENFERMEDADES. Indique cual		

Fdo.: padre/madre/tutor/a legal

.....

En caso de que el alumno/a presente alguna de las citadas enfermedades, se adjuntará los informes médicos acreditativos actualizados, en el que se indique, en su caso, si precisa alguna actuación o tratamiento médico específico en el horario escolar.

En Jun, a de De 202

La información recogida en el presente documento es confidencial, nunca deberá ser utilizada fuera del marco para las que ha sido recabada y no podrá usarse en contra de los legítimos intereses del alumno o alumna y/o de su familia.