

FICHA MÉDICA DEL ALUMNO/ALUMNA

- Enfermedades del alumno/a que necesitan control médico periódico (Alergias, asma...)

- Medicación habitual (si la hubiera)

- Medicación que debe tomar bajo prescripción médica (Adjuntar informe médico):

- ¿Tiene alergia a algún medicamento? _____

- ¿Tiene problemas de intolerancias o alergias alimentarias? _____

- ¿El alumno/a es responsable de su medicación o necesita supervisión de un adulto? _____

- ¿Tiene problemas de oído o vista? _____

¿Tiene problemas físicos que le impidan un normal desarrollo del currículum? (En especial para realizar ejercicios de Educación Física como deformidades en los pies, problemas de columna,)

- ¿En caso de accidente o enfermedad sobrevenida, autoriza al centro a llevar al alumno/a al centro más cercano y seguir las instrucciones del personal sanitario? _____

Las familias deberán informar al centro de cualquier problema que presente el alumno a lo largo de la escolarización del centro. Debe **adjuntar los informes médicos** para que el centro pueda tener en cuenta la información relativa a enfermedades y medicación. Adjunte la documentación relevante que crea oportuna.

En Alfacar, a ____ de _____ de _____

Firma de la madre /tutor 1

Firma del padre/tutor 2