



FITXA DE DADES SANITÀRIES

Benvolgudes famílies.

Ens posem en contacte amb vosaltres, per informar-vos que estem actualitzant les dades mèdiques dels vostres fills o filles, per tal de poder prevenir i actuar en cas que fos necessària la nostra intervenció.

És per això que us fem a mans, una fitxa Sanitària, que agrairíem l'omplíssi si el vostre fill/a pateix alguna intolerància , al·lèrgia i/o malaltia crònica .

Recordeu que en el cas que s'hagi d'administrar algun medicament, cal que adjunteu l'autorització per administrar medicaments, que podeu trobar a la nostra pàgina web, a l'apartat de comunicats a les famílies.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració

La direcció

Nom del alumne:

Nivell: _____

Al·lèrgia / intolerància :

.....

Malaltia crònica:

.....

Algun aspecte especial a tenir en conte:

.....

Signat: _____

Torrefarrera, ___ d _____ de 20__