

# CASAL D'ESTIU 2019

## SANT ANDREU DE LLAVANERES



Nom i cognoms del nen/a: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

( En fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació bàsica que cregueu oportú que coneguem )

En els jocs, esports o excursions, es cansa aviat?      SI       NO

És al·lèrgic?      SI       NO

Sap nedar?      SI       NO

Necessita bombolla, etc.?      SI       NO

Té alguna por?      SI       NO       Quina? \_\_\_\_\_

Ha rebut les vacunes corresponents a la seva edat ?      SI       NO

Pateix actualment alguna malaltia?      SI       NO

Necessita medicació?      SI       NO

En cas de contestar afirmativament a alguna pregunta anterior, complemte la informació a la graella següent:

Al·lèrgia, a què? (Medicament, Aliment, Producte..)	
Pateix alguna malaltia, quina?	
Necessita medicació, quina? (caldrà adjuntar la prescripció mèdica)	

Altres informacions, dades i /o observacions a tenir en compte:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura de la persona que autoritza