

CASAL D'ESTIU 2019

SANTA SUSANNA



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 ☐
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, complementi 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:

