Elimina la filigrana digital ahora

Colegio Santa Trinidad

San Isidro, marzo de 2019

Estimados Padres:

Solicitamos a Uds. autorización expresa para que los alumnos concurran a clases de Educación Física. A pesar del consentimiento con que contamos desde años atrás se hace necesario formalizar dicha autorización a expreso pedido de las autoridades educativas.

Los alumnos de 4º, 5º y 6º año ES realizarán sus actividades los días martes de 13:40 a 16:20 horas y los de 1º, 2º y 3º año ES los días jueves en el mismo horario.

La Dirección.-

iSkysoft

AUTORIZACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJO/A _____
DE _____ AÑO ES, CON DNI Nº _____ A CONCURRIR LOS DÍAS MARTES – JUEVES A REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMATICAS DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES EN EL CLUB MODELO DE CLAUDIO MARANGONI (OBISPO TERRERO 3180 – SAN ISIDRO), EN EL HORARIO DE 13:40 A 16:20 HORAS.

Lugar y Fecha:

Firma del Padre…… Firma de la Madre……

Aclaración:…… Aclaración:……

DNI…… DNI……

Elimina la filigrana digital ahora

FICHA MÉDICA – AÑO 2019

1. DATOS DEL ALUMNO:

Apellido:…… Nombre:……

Fecha de nacimiento:…… DNI Nº:……..

Domicilio:……..……..……Cod. Postal:……...

Localidad:…… Teléfono:……..

2. ATENCIÓN EN CASO DE ACCIDENTE:

En caso de urgencia en clases de Educación Física o eventos deportivos llamar:

Por la mañana al tel.:……..…….. Por la tarde al tel:……

Obra social / pre-paga:…… Afiliado Nº:……

3. ANOTACIONES MÉDICAS:

A. ¿Es alérgico? (si)( ) (no)( )

En caso de respuesta positiva: ¿a que? ……..……..

.....

B. ¿Está tomando alguna medicación? (si)( ) (no)( )

En caso de respuesta positiva: ¿cuál? ……..……..……

C. Otras indicaciones (t*ílde*)

a. Metabólicas (diabetes, cardiopatías) ( )

b. Epilepsia ( )

c. Ausencia ( )

d. Otros trastornos neurológicos ( )

D. Deje constancia de cualquier indicación que estime necesario deban conocer el personal médico y docente a cargo: ……..……..

.....

E. Grupo sanguíneo:……

F. ¿Tiene síntomas de asma o contraindicaciones a calmantes, antibióticos u otro tipo de medicamentos?:……...

……..……..

Detallar ente que situación:……..…

……

G. Observaciones: (consignar cualquier dato importante para el mejor conocimiento del alumno):

……

……

……

Firma del Padre…….……..... **Firma de la Madre**……

Aclaración……..**Aclaración**.....

DNI…….. **DNI**……

iSkysoft