

CIRCULAR INFORMATIVA MALALTIES

ALUMNE/A: _____ **CURS:** _____

Estimats pare/mare/tutor/a legal,

Per la present, els comuniquem que hem rebut de Conselleria una normativa en la que ens sol·liciten coordinació amb els Centres de Salut per solucionar possibles problemes sanitaris. Per tant, els demanem que contesten aquestes preguntes:

1. L'alumne/a pateix alguna malaltia crònica? Sí ☐ No ☐

En cas afirmatiu, diga quina malaltia: _____

2. L'alumne/a té alguna al·lèrgia? Sí ☐ No ☐

En cas afirmatiu, diga a què té al·lèrgia? _____

3. En cas que foren afirmatives les respostes anteriors, pren alguna medicació? Sí ☐ No ☐

En cas afirmatiu, diga quina medicació: _____

Creu que aquesta medicació ha d'estar al centre? Sí ☐ No ☐

En el cas que conteste afirmativament a aquestes preguntes, l'Institut es posarà en contacte amb vostès per demanar-li documentació, com informe mèdic i altres, si fora necessari.

Signatura Pare/mare/tutor/a

En Xeraco a ____ de ____ de 202__