



FICHA MÉDICA



EL NIÑO/A TIENE ALGUNA ENFERMEDAD, NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL O ENFERMEDAD CRÓNICA? INDICO CUÁL

ALERGIAS O INFORMACIÓN RELEVANTE

OBSERVACIONES O COMENTARIOS ADICIONALES

FECHA Y FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

PODÉS HACER ESTA INSCRIPCIÓN ONLINE:

