



I.E.S. MIQUEL PERIS I SEGARRA
GRAU DE CASTELLÓ

Comunicat familiar de l'estat de salut de l'alumne/a

_____ amb DNI / NIE _____
Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

faig saber que el meu/a fill/a _____
nom i cognoms de l'alumne/a

Marqueu l'opció que corresponga:

A . No té cap problema que dificulte o impedisca la pràctica de les diferents activitats escolars	☐
B . Té problemes que poden impedir la pràctica d'algunes activitats escolars.	☐
Problemes a tenir en compte:	

Pren els medicaments següents:	

Grau de Castelló, _____ d _____ de 20__

El pare / la mare / el tutor / la tutora



I.E.S. MIQUEL PERIS I SEGARRA
GRAU DE CASTELLÓ

Comunicado familiar del estado de salud del alumno/a

_____ con DNI / NIE _____
Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a

hago saber que mi hijo/a _____
nombre y apellidos del alumno/a

Marquen la opción que corresponda:

A . No tiene ningún problema que dificulte o impida la práctica de las diferentes actividades escolares

☐

B . Tiene problemas que pueden impedir la práctica de algunas actividades escolares.

☐

Problemas a tener en cuenta:

Toma los medicamentos siguientes:

Grau de Castelló, _____ d _____ de 20__

El padre / la madre / el tutor / la tutora