

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA TUTORÍA

La ORDEN de 29 de julio de 2009, de la Conselleria de Sanitat, que especifica los derechos de salud de niños y adolescentes en el medio escolar (**DOGV 6079 de 14/8/2009**), entre otras cosas dice: "... la garantía de este derecho de los menores obliga a establecer un procedimiento claro de colaboración entre la administración sanitaria y la administración educativa, para facilitar la respuesta asistencial más idónea al proceso escolar de los alumnos que sufren enfermedades crónicas y necesitan atención sanitaria específica."

Les pedimos una información básica para empezar el curso. Más adelante, tendremos ocasión de hablar personalmente en las reuniones de tutoría. Les agradecemos que respondan a las siguientes preguntas. Nuestro ánimo es informarnos para ayudar al alumnado. Gracias.

Nombre y apellidos del/la alumno/a

Curso Edad Fecha de nacimiento

(Si menor de edad) Nombre del padre/madre/tutor-a

Teléfonos y personas de contacto

El centro no está autorizado para suministrar ningún tipo de medicación al alumnado.

DATOS MÉDICOS RELEVANTES:

¿Algún accidente grave, operación, tratamiento médico o enfermedad importante que debamos conocer? ¿Cuál? ¿Certificado médico?

Posee certificado de minusvalía: SI () NO () En caso afirmativo, indicar el porcentaje: %

Es alérgico-a a

Medicación o tratamiento que sigue:

Torrent, de de 202

Firma y DNI del padre/madre/tutor-a legal. (Caso de ser mayor de edad, el propio alumno-a)

SOL·LICITUD D'INFORMACIÓ PER A TUTORIA

L'ORDE de 29 de juliol de 2009, de la Conselleria de Sanitat, que especifica els drets de salut de xiquets i adolescents en el medi escolar (DOCV 6079 de 14/8/2009), entre altres coses diu: "... la garantia d'aquest dret dels menors obliga a establir un procediment clar de col·laboració entre l'administració sanitària i l'administració educativa, per a facilitar la resposta assistencial més idònia al procés escolar dels alumnes que sofrixen malalties cròniques i necessiten atenció sanitària específica."

Els demanem una informació bàsica per començar el curs. Més endavant, tindrem ocasió de parlar personalment en les reunions de tutoria. Els agraiïm responguen a les següents preguntes. La nostra intenció és informar-nos per ajudar l'alumnat. Gràcies.

Nom i cognoms de l'alumne/a

Curs Edat Data naixement

(Si menor d'edat) Nom del pare/mare/tutor-a

Telefons i persones de contacte

El centre no està autoritzat per a subministrar cap tipus de medicació a l'alumnat.

DADES MÈDIQUES RELLEVANTS:

Algun accident greu, operació, tractament mèdic o malaltia important que deguem conèixer?

Quin-a? Certificat mèdic?

Té certificat de minusvalidesa: SI () NO () En cas afirmatiu, indicar el percentatge: %

Es al·lèrgic-a a

Medicació o tractament:

Torrent, de de 202

Firma i DNI del pare/mare/tutor-a legal. (Cas de ser major d'edat, el propi alumne-a)