

## NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD

(Cumplimentar solo si se está en la situación.

Se entregará en Secretaría al comenzar el curso, siempre que lo autoricen las autoridades sanitarias)

Estimados/as Padres/Madres:

Con el fin de poder dar la mejor atención a sus hijos/hijas y prevenir futuras situaciones de riesgo, nos dirigimos a ustedes para que, mediante este impreso, nos notifiquen aquellos aspectos sobre la salud de su hijo/hija que deban ser conocidos por sus profesores. De esta manera, se podrá saber cómo actuar de la mejor manera posible.

Del mismo modo, les recordamos que no nos está permitido facilitar ningún tipo de medicamento a los alumnos/as.

Con independencia de lo manifestado en este impreso, les recomendamos que, en caso de tener algún aspecto que reseñar, se dirijan a principio de curso al tutor/a y le informen personalmente de la situación, así como de la actuación aconsejable.

Apellidos y Nombre del Alumno/a: \_\_\_\_\_.

Curso en el que se matricula: \_\_\_\_\_.

Diabetes.

Alergia específica.

Asma.

Epilepsia.

Otros: \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Madre/padre/tutor/tutora legal