

Qüestionari de salut del nen o nena participant al casal esportiu Estiu 2023

Nom i Cognoms del nen o nena

Número de targeta sanitària

Edat

| Curs

| Telèfon/s de contacte

A fi de poder tenir una informació important i valuosa, per a poder dur a terme una feina docent més eficient i segura, us agrairíem que ompliu aquest qüestionari:

1. El/la vostre/a fill/a, ha realitzat aquest curs al centre, classe pràctica d'educació física?

Sí No

Si contesteu negativament, expliqueu el perquè o quin tipus d'exempció ha tingut.

.....
.....
.....
.....

2. Ha sofert algun tipus de lesió, aquest últim any que li ha impedit realitzar exercici físic?

Sí No

En cas afirmatiu, quina?

.....
.....

3. Pateix algun tipus de malaltia o patologia crònica? Sí No

En cas afirmatiu, quina?

.....
.....

4. Hi ha algun tipus d'exercici físic o activitat que no pugui realitzar amb normalitat o en té alguna dificultat? Sí No

En cas afirmatiu, quina?

.....
.....

5. Pateix al·lèrgia (medicaments, plantes, productes...)? Sí No

En cas afirmatiu, a què?

.....
.....

6. En cas de necessitar assistència mèdica doneu consentiment per portar-lo amb un centre d'atenció primària? Sí No**7. Observacions:**

.....
.....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a:

Signatura del pare, mare o tutor/a