

"LIDERES PARA EL MUNDO"



LYCEE "JEAN MERMOZ"
ALLIANCE FRANÇAISE
CURICO

FICHA DE SALUD PARA EDUCACION FISICA LYCÉE JEAN-MERMOZ – CURICO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO(A): CURSO:

NOMBRE COMPLETO :

FECHA DE NACIMIENTO :

DIRECCION :

TELEFONO :

SEGURO ESCOLAR :

NOMBRE DE LA MADRE

NOMBRE DEL PADRE

TELEFONO PERSONAL:

TELEFONO PERSONAL:

En caso de urgencia y de no ubicar a los padres, autorizo a llamar a:

SR.(A)

SR.(A)

TELEFONO:

TELEFONO:

ANTECEDENTES DE SALUD	SI	NO	MEDICAMENTOS / TRATAMIENTO
Alergia a medicamentos			
Otras alergias			
Enfermedades respiratorias			
Asma			
Broncodilatador permanente			
Diabetes			
Epilepsia			
Cardiopatías			
Intervenciones quirúrgicas			
Otras enfermedades. Cuáles?			

FECHA:

Nombre y firma del apoderado del alumno(a)

NOTA: Estos datos son estrictamente confidenciales.