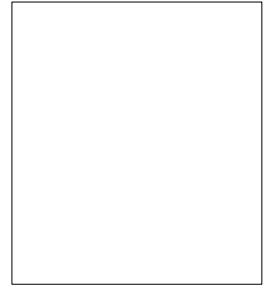




salesianos
COLEGIO DON BOSCO
ALICANTE

FICHA DE SALUD



Nombre y apellidos:			
SIP:			
Fecha de nacimiento:	Curso:		
Nombre del padre:		Teléfono:	
Nombre de la madre:		Teléfono:	
Domicilio familiar:			
Preferencia para avisar:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Indiferente

Problemas de salud (marque con una cruz):

- Asma Migrañas Problemas cardiacos
 Diabetes Epilepsia Transtorno por déficit de atención
 Enfermedad celíaca Otras:

Alergias

- Sí NO

A medicamentos, alimentos, otras (plantas, metales, látex,...):

Vacunación

¿Calendario vacunal correcto según corresponde a su edad? SÍ NO

En caso negativo especificar la vacuna que falta y el motivo:

Medicación

¿Toma medicación a diario? No Sí, en casa Sí, en el colegio

Especificar

¿Trae medicación de urgencia al colegio? SÍ NO

Especificar...

FICHA DE SALUD

AUTORIZO que se le administre a mi hijo/a (marcar con una cruz)

- Para la fiebre o dolor: Paracetamol
- Ibuprofeno
- Para el dolor de garganta: Lizipaina ®
- Para la acidez de estómago: Almax ®
- Para la ansiedad: Valeriana ®
- Para los mareos en el autobús: Biodramina ®

Fecha y firma padre/madre

NO AUTORIZO la administración de medicación en el colegio.

Fecha y firma padre/madre

OTRAS OBSERVACIONES:

“Los datos solicitados en este formulario formarán parte de un fichero inscrito en al AEPD con el nombre de ALUMNOS, del que es titular el colegio salesiano Don Bosco, conforme establece la Ley orgánica de Protección de Datos Personales. La finalidad es poder atender accidentes que sucedan en horario escolar así como informar a la empresa ISS que gestiona el comedor escolar. Son datos obligatorios para atender dicha finalidad por lo que usted consiente la recogida y el tratamiento para dicho fin. En cualquier caso puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/u oposición dirigiéndose a la sede social sita en Avda. Vicente Blasco Ibañez, 1 Alicante”