



INFORMACIÓN SANITARIA

Yo, D. / Dña.

Como padre/madre/tutor legal del alumno:

*** Deseo informar de los siguientes aspectos referidos a la salud de nuestro hijo-a:**

- **ALERGIAS:**

- **ENFERMEDADES CRÓNICAS:**

- **OTROS:**

CONTACTOS DE EMERGENCIA:

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO

En Burjasot a, de de 2.02

Fdo. :padre/madre/ tutor legal

- *Toda información detallada en la presente hoja informativa deberá ir acompañada del correspondiente informe médico correspondiente.*
- **Medicamentos en centros educativos:** *El docente no puede administrar ningún medicamento en el centro educativo, salvo que tenga prescripción expresa del médico especialista, la autorización informada de los padres y sea imposible administrar fuera del horario escolar. Se refiere habitualmente a medicación de urgencia".*
- *Para solicitar atención médica/administración de medicamentos durante el horario escolar consulte el protocolo de actuación publicado en nuestra web <https://blog.colegiolafontaine.es/2018/10/protocolo-de-atencion-sanitaria/>*