

NOMBRE: .....CURSO:.....

APELLIDOS:.....

DOMICILIO:.....

TELÉFONO 1: ..... TELÉFONO 2 : .....

FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

LOCALIDAD: .....

ANOTE CUALQUIER OBSERVACIÓN A TENER EN CUENTA POR EL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA, EN EL DESARROLLO DE SUS CLASES, EN CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS.

Problemas de columna: .....

Problemas de corazón: .....

Problemas respiratorios: .....

Problemas en los pies (cavos, planos...): .....

Problemas en oídos u ojos: .....

Enfermedades crónicas:.....

Alergias: .....

Otras consideraciones: .....

Tratamiento médico actualmente: .....

OBSERVACIONES:.....

.....

.....