

Ficha Sanitaria:

Este documento contiene la información médica necesaria sobre el estado de salud del joven para efectuar una asistencia médica conveniente.

INFORMACIONES GENERALES DE LA ACTIVIDAD:

- Tipo de la actividad: Convivencia parroquial para chavales entre 3º de primaria y 2º de bachillerato.
- Lugar: Casa de los maristas de Los Molinos.
- Duración: Del 5 al 7 de abril del 2019.

INFORMACIONES RELATIVAS A LA PERSONA:

Nombre y apellidos: _____

Curso que estudia: _____ (primaria/ ESO/ Bachillerato)

INFORMACIONES RELATIVAS AL ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA:

Enfermedades:

Medicación:

Alergias importantes a alimentos o a medicamentos:

Observaciones:

Nº de la Seguridad Social y/o Seguro Médico Privado:

AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA MENORES DE EDAD:

Yo, _____ ,
padre, madre o tutor de _____ ,
consiento en que mi hijo, ante cualquier problema de salud, sea hospitalizado y sometido a las pruebas diagnósticas, así como a las intervenciones médicas indispensables desde el punto de vista de su estado de salud.

Fecha y Firma.

Si tiene que usar una medicina específica, por favor, que la lleve consigo.

Ficha de inscripción:

Entregad esta ficha de inscripción cumplimentada y también una fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social. Rellenar ficha médica (al dorso).

Datos del niño:

Nombre..... Apellidos.....
DNI..... Fecha de nacimiento.....
Domicilio C/.....Nº..... Piso..... CP.....
Teléfono.....Email.....
Curso que estudia..... (especificad primaria, ESO o bachillerato).

Datos de los padres/tutores y autorización:

D./Dña. (padre/madre/tutor)..... con
DNI Autorizo a mi hijo/a o tutelado
a asistir al campamento que organiza la parroquia San Rafael Arnáiz y que tendrá lugar
en la casa de los maristas de Los Molinos, del 5 al 7 de abril de 2019.

Teléfono de los padres durante esta actividad:
Email de los padres:
Dirección familiar:

Firma de los padres / tutores

Marque la casilla SI permite que la imagen de su hijo/a sea incluida en soportes gráficos con fines divulgativos de la parroquia.

NO RECOGEMOS FICHAS DE INSCRIPCIÓN SIN EL RECIBO DE HABER PAGADO 60 EUROS EN LA SIGUIENTE CUENTA:

PARROQUIA DE SAN RAFAEL ARNÁIZ
ES43 0075 0590790608007375