## FICHA MÉDICA INDIVIDUAL

APELLIDOS Y NOMBRE (alumno/a):	
CURSO:	FECHA DE NACIMIENTO:
NOMBRE DEL PADRE:	
NOMBRE DE LA MADRE:	
TELÉFONO DE CONTACTO (en caso de urgencia):	

## Estimada familia y alumnado:

Desde el *Área de Educación Física*, os damos la Bienvenida al *nuevo curso escolar 2022/23* Con el fin de lograr un rendimiento y desarrollo óptimo de las sesiones de Educación Física:

 SERÁ OBLIGATORIO traer una pequeña Bolsa de Aseo Personal que incluya: una Toalla pequeña, para secarse el sudor tras la sesión. Un bote de jabón líquido o gel y desodorante sin alcohol o colonia. Evitad recipientes de cristal.

De manera OPCIONAL, se podrá añadir una **botella de agua** para hidratarse durante y tras el ejercicio, así como una camiseta de recambio, preferiblemente en épocas de más calor.

La Bolsa de Aseo Personal, se quedará en el aula, pudiendo llevarse la toalla al final de semana para lavarla.

- La Educación Física supone un esfuerzo físico por lo que es muy importante que su hijo/a venga bien desayunado y cargado de energía para el desempeño de la actividad física.
- Cuando exista alguna causa temporal o permanente que impida a su hijo/a participar activamente en la clase de E.F, será <u>OBLIGATORIO</u> entregar un **justificante medico o nota informativa** donde se indique el motivo, y se le buscará una actividad alternativa.
- 4. Como cualquier asignatura, espero que entiendan y den la importancia que semerece a la EF en beneficio de los más peques. Para obtener una buena calificación será necesario un gran esfuerzo en el día a día, y un arduo trabajo, acompañado principalmente de una buena actitud y comportamiento.
- Para cualquier duda, o atención que necesiten en relación con la Educación Física, podéis contactar conmigo en el <u>horario de tutoría</u> establecido para tal fin, <u>LUNES de</u> <u>17:30h-18:30h</u> previa petición de cita. Estaré encantado de poder atender vuestras dudas y sugerencias.

## DATOS DE ACTIVIDAD FÍSICA

¿Su hijo/a realiza alguna actividad física fuera del horario escolar? En caso afirmativo, ¿Cuál o cuáles?	SI	NO
Otras observaciones que considere de interés para EF		

Si el alumno/a padece algún tipo de enfermedad, que impida el normal seguimiento de las clases, hágamelo saber rodeando SI o NO, como respuesta a las preguntas siguientes. En caso afirmativo, explique lo más detalladamente posible la enfermedad (los datos son confidenciales)

PROBLEMA FÍSICO (músculos, huesos, articulaciones)		NO
PROBLEMA VISUAL O AUDITIVO	SI	NO
PROBLEMA CARDIOVASCULAR (corazón)	SI	NO
PROBLEMA RESPIRATORIO (asma,)	SI	NO
		1
PROBLEMA NERVIOSO (temblores, convulsiones, migrañas,)	SI	NO
THE BELLIW THE TWISE COMMISSIONS, HIGH AND		110
ALERGIAS	SI	NO
ALENGIAS	SI	INO
ALTERACIÓN EN COLUMNA CARERA RORILLAG RIEG OTROS	01	NO
ALTERACIÓN EN COLUMNA, CADERA, RODILLAS, PIES, OTROS	SI	NO
OTRO ASPECTO A DESTACAR NO INCLUIDO ANTERIORMENTE		
Nota importante: No es obligatorio responder a la totalidad del cuestiona solo solicitamos su colaboración para descubrir las posibles necesidades de ayuden a evitar cualquier tipo de lesiones o trastornos derivados de una faconocimiento por nuestra parte.  Teniendo en cuenta la Ley de Protección de Datos, se les comunica que los ustedes serán custodiados para uso exclusivo del centro.  Sin más, agradecer vuestra colaboración y compartir mis mejores deseos pareciban un saludo	el alumnado alta de infor s datos apor	, que nos rmación o tados por
ÁREA D	E EDUCACI	ÓN FÍSICA
En Priego de Córdoba, a 12	de septiemb	re de 2022
Firmado: Padre/Madre/Tutor-a legal		
Los días de Educación Física del grupo ser	án:	