

FITXA DE SALUT - PETITS / MITJANS

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS: _____

ADREÇA: _____ **POBLACIÓ:** _____

TELÈFONS DE CONTACTE: _____ / _____

DATA I LLOC DE NAIXEMENT: _____ / _____ / _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

ESCOLA: _____ **CURS:** _____

INFORMACIÓ SANITÀRIA

Pateix alguna malaltia (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.) **i que li provoca?** _____

Porta ulleres, plantilles, ortodòncia, etc ? (En cas que porti, indiqueu quin i si se'n fa responsable) _____

Té alguna discapacitat(*)? Si No **Quina?** _____

Es posa malalt/a amb freqüència? Si No **De què?** _____

Té al·lèrgia a algun medicament? Si No **Quin?** _____

Quina reacció li provoca i com cal actuar? _____

Pren alguna medicació continuada(*)? Si No

Indiqueu quina i la posologia (quantitat/hores) _____

Medicines alternatives; homeopatia, naturista o altres? _____

DESENVOLUPAMENT FÍSIC

És autònom per vestir-se? Si No **Sap cordar sabates/botons?** Si No

Observacions: _____

(*) En cas que la resposta sigui positiva, necessitarem l'informe o l'autorització mèdica corresponent.

ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ

Té al·lèrgia a algun aliment? Si No

Dietes específiques:

No menja carn No menja porc Vegeterià Vegà Pot menjar de tot

Intoleràncies i/o al·lèrgies:

Gluten (celíacs) Lactosa Faves Ou Bolets

Préssec Kiwi Altres: _____

Quina reacció li provoca i com cal actuar (*)? _____

ACTIVITAT I DESCANS

Sap nedar? Si No Observacions: _____

Dorm bé? Si No Dorm sol/a? Si No És sonàmbul? Si No

Es fa pipí al llit? Si No Porta bolquers? Si No

Cal despertar-lo a mitjanit per fer pipí? Si No

OBSERVACIONS

(Indiqueu qualsevol informació que creieu que l'equip de monitores ha de conèixer i no quedi recollida en cap dels apartats anteriors)

Signatura del pare/mare/tutor legal

L'Hospitalet, _____ de _____ de _____ .

Les dades de caràcter personal que consten en aquesta fitxa les he facilitat explícitament i seran tractades per l'associació Club Infantil Juvenil Sanfeliu – Sant Ildefons com a Responsable del Tractament de les mateixes amb la finalitat dels serveis que presten i en la durada prescrita en la mateixa fitxa. Tanmateix, declaro haver estat informat sobre la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, supressió, limitació, portabilitat i oposició sobre les meves dades, mitjançant una comunicació escrita, enviada per correu postal ordinari, adjuntant una fotocòpia del DNI o un altre document identificatiu, dirigida a la Direcció de l'Associació Club Infantil Juvenil Sanfeliu – Sant Ildefons, C/Emigrant, 25, baixos, 08906 de L'Hospitalet de Llobregat, o mitjançant un correu electrònic a club@sanfeliu-santildefons.org, indicant en la línia de l'assumpte el dret que desitjo exercir.