



QÜESTIONARI D'INTERÈS GENERAL- ESCOLA ALOMA 08014358

Cal que es retorni degudament signat el primer dia de curs.

Alumne/a.....Curs

Data naixement..... NUSS:.....

Domicili.....Codi postal

Telèfon casa:..... feina pares:

Mòbils.....(Mare)//.....(Pare)//.....(Altres)

Mails (molt important ja que les comunicacions de l'escola es faran via correu electrònic).....

DNI PARE: DNI MARE:

1.- Si es presentés el cas, autoritza l'escola a dispensar algun tipus d'antitèrmic-analgèsic al seu fill/a?

Sí

No

En cas afirmatiu, especifiqui quin.....

Dosi exacta

2.- Presenta algun tipus d'al·lèrgies?

Sí

No

De quin tipus?

Actuació o simptomatologia en cas de crisi

3.- Considera que hem de tenir en compte qualsevol altre aspecte?

.....
.....
.....

Nom , cognom i signatura