



**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA CICLO LECTIVO 202....
INFORME DE SALUD ANUAL**

Apellido y Nombre del Alumno:.....

Fecha de nacimiento:.....DNI.....

Grupo Sanguíneo.....

Obra Social.....Nro Afiliado

ANTECEDENTES DE SALUD: (marque con un círculo lo que corresponde)

¿Tiene alguna patología que requiera tratamiento y/o control médico?

(Asma, Diabetes, Hipertensión, sobrepeso, problemas de visión etc.) Sí - No

¿Cuál?.....

¿Tiene algún tipo de alergia? Sí - No

Es alérgico a :.....

Describa sus manifestaciones.....

¿Tiene algún problema de columna? Sí - No

¿Cuál?.....

¿Ha sido operado? Sí - No

Especificar

Causas.....

¿Hace alguna actividad física extra escolar? Sí - No

¿Cuál?.....

Otros problemas de salud:.....

Peso..... Talla.....Fecha de medición.....

En caso de ser trasladado, por favor hacerlo a.....y avisar

a.....Tel:.....

El que suscribe, Padre/Madre o tutor.....

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y autorizo a mi hijo/a.....a realizar actividades físicas propuestas por el establecimiento escolar al que asiste.

Me comprometo a enviar en el mes de marzo del año 202..... el certificado de aptitud física.

Firma del Padre o Tutor

Firma de la madre o Tutor

Firma del médico

Aclaración:

Aclaración:

Matrícula

DNI:

DNI:

Sello

Lugar y Fecha:



**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA CICLO LECTIVO 202....
AUTORIZACION DEPORTIVA**

AUTORIZO:

1. A realizar las actividades, curriculares y extracurriculares de educación física en nuestra institución (Seguro 935-949 Turdera), en el Campo de Deportes del Club Alemán (calle Luis María drago s/n. Burzaco), en el Club Progreso (Av. Amenedo 81, Adrogué) en el predio La Quinta Fútbol (Combatientes de Malvinas 90 Adrogué) y en el Natatorio Alumni (José E Agüero 250, Turdera), siendo trasladado en los micros contratados por el colegio.
2. A participar representando al establecimiento en competencias y encuentros Intercolegiales planificados en los diferentes campos deportivos indicados en el fixture, (las fechas pueden sufrir modificaciones que se generan por factores ajenos a nuestra organización ej.: clima etc.).
 - **DE NO AUTORIZAR, DEBERÁ ADJUNTAR UNA NOTA QUE LO INDIQUE, CON FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE.**

IMPORTANTE

- Se notificará a la familia por xhendra las salidas educativas deportivas que se realizarán durante el ciclo lectivo, el detalle del fixture, de encuentros y torneos; y previo a cada salida, el anexo 10, a aquellos alumnos que sean convocados, con el detalle específico de la misma (proyecto, día, hora, lugar, Profesores acompañantes, empresa de ómnibus contratada etc.)
- **DETALLE DE LOS LUGARES DONDE SE DESARROLLARÁN LOS EVENTOS EN CARÁCTER DE VISITANTE**

| COLEGIO - CLUB | LUGAR - DIRECCION |
|-----------------------|--|
| CANADA | NUEVA ESCOCIA 1800-2198 LUIS GUILLON |
| ST MARY'S | AV P. DREYER 3302 MONTE GRANDE (MONTE GRANDE RUGBY CLUB) |
| GRILLI CANNING | LOMAS ATHLETICS (RUTA 205 KM 36,500 U. FERROVIARIA) |
| GRILLI CANNING | CNEL DUPUY 4600 CANNING |
| GRILLI MONTE GRANDE | MATIENZO 411 LUIS GUILLON |
| FRENCH | CLUB SAN ALBANO (AV. ESPORA 4920 BURZACO) |
| CLUB PUCARA | FALUCHO 766 BURZACO |
| EUSKAL - ECHEA | AV A. ARGENTINA 1910 LLAVALLOL. |
| COUNTRY CLUB BANFIELD | BELGRANO 1783 BANFIELD |
| SAN AGUSTIN | COUNTRY MI REFUGIO (SARGENTO CABRAL 2600 CANNING) |
| BARKER | CANALEJAS Y TORQUIST |

Firma del Padre o Tutor

Firma de la madre o Tutor

Aclaración:

Aclaración:

DNI:

DNI:

Lugar y Fecha: