



Jardín de infantes – Escuela Cumelén
 Di.E.Ge.P. Nro. 2913 – 6000 – 7968
 Provincia de Buenos Aires
 “Un lugar de bienestar”



CICLO LECTIVO:
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION FISICA

DEPARTAMENTO DE EDUCACION FISICA

EL QUE SUSCRIBE, PADRE, MADRE, TUTOR DEL ALUMNO/A.....
 DEL JARDÍN DE INFANTES / ESCUELA CUMELÉN, QUE CURSA SECCION/ AÑO TURNO TARDE, TOMA
 CONOCIMIENTO QUE SU HIJO/A REALIZARÁ EDUCACIÓN FÍSICA EN EL JARDÍN / LA ESCUELA, CONFORME A
 LOS CONTENIDOS CURRICULARES VIGENTES.

FICHA DE SALUD

A. SE ENCUENTRA PADECIENDO	SI	NO
Procesos inflamatorios o infecciones		
B. PADECE ALGUNA DE LAS SIG.ENFERMEDADES		
Metabólicas: Diabetes, Problemas de tiroides		
Cardiopatías infecciosas		
Cardiopatías congénitas		
Hernias inguinales, crurales		
C. HA PADECIDO EN FECHA RECIENTE:		
Hepatitis (60 días)		
Sarampión (30 días)		
Parotiditis (30 días)		
Mononucleosis infecciosa (30 días)		
Esguince o luxaciones de tobillo, hombro, etc. (60 días)		
D. ALGUNA OTRA SITUACION DETERMINADA POR EL MEDICO		
Problemas de columna, ¿Cuál?		
Presión alta		
Presión baja		
Desmayos		
FACTOR Y GRUPO SANGUINEO		
E-OTRAS ENFERMEDADES:		

NOTA: en caso de contestar afirmativamente algunos de los ítems, deberá presentarse conjuntamente con este formulario, el certificado médico que avale la afección consignada indicando “sí”, en virtud de la misma, el alumno se encuentra capacitado o no para efectuar actividades físicas. Cuando sobrevenga una de las enfermedades mencionadas u otra en particular, se compromete a informar por medios fehacientes.

Autorizo en caso de necesidad y urgencia a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen.

Familias: se comunica que por Resolución 4094/98 del Ministerio de salud de la Provincia de Bs AS acordada por la Dirección Gral. de Escuelas la documentación exigible a los alumnos/as es la siguiente: Libreta sanitaria, Certificación de vacunación, Información de salud provista y firmada por los padres
 “No es exigible certificado de aptitud física quedando bajo responsabilidad de los padres realizar periódicamente controles de salud a sus hijos para conocer en qué estado se encuentran”

FIRMA DEL PADRE.MADRE, TUTOR: LUGAR Y FECHA:
 ACLARACION: DNI:

TELEFONOS PARA COMUNICARNOS ANTE INCONVENIENTES:

DIRECCIONES: