



INFORME EDUCACIÓN FÍSICA

| DATOS PERSONALES |
|-------------------------------------|
| Nombre y apellidos: |
| Fecha nacimiento: |
| Dirección: |
| Población: |
| Nombre del padre: |
| Nombre de la madre: |
| Teléfono/s contacto: |
| Correo electrónico: |
| Número de hermanos: |
| Lugar que ocupa entre ellos: |

| DATOS CLÍNICOS |
|---|
| Alergias: |
| Enfermedades víricas infecciosas: |
| Seguimiento calendario vacunación: |
| Intervenciones quirúrgicas: |
| Otros datos de interés: |

El Casar, a _____ de _____ de 20__

El padre/madre/tutor

Fdo.: _____