



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.: _____