

CUESTIONARIO DE SALUD

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfonos de contacto en caso de urgencia:

¿Ha padecido o padece alguna enfermedad importante? ¿Cuál?

¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? ¿Cuál? ¿A qué edad?

¿Tiene alguna alteración de la visión? (usa gafas, lentillas,...)

¿Tiene alguna alteración de la audición?

¿Tiene alteraciones de la psicomotricidad?

¿Es alérgico/a a alguna medicación? ¿Cuál?

¿Toma habitualmente alguna medicación? ¿Cuál?

¿Tiene alguna alergia o intolerancia alimentaria o de otro tipo? ¿A qué?

¿Ha recibido las vacunas obligatorias conforme a su edad?

¿Existe alguna otra circunstancia personal, familiar o social que pueda influir en su vida escolar y debemos conocer? ¿Cuál?

Como consecuencia de los datos facilitados, el personal del centro debe tener especial precaución con:

AUTORIZACIÓN:

- Doy mi consentimiento para que el personal docente y no docente del centro actúe en caso de emergencia durante la jornada escolar, tome las medidas oportunas para el traslado y tratamiento de mi hijo/a si fuera necesario, y comunique los datos que figuran en esta ficha al personal sanitario correspondiente.

Esta autorización también es válida para las actividades extraescolares en las que pudiera participar.

- Me comprometo a informar al centro de todos los cambios de salud que pudieran afectar a mi hijo/a durante su etapa escolar, así como a mantener actualizados los datos de contacto en caso de urgencia.

El centro dispone de un protocolo de intervención en casos que requieren de atención sanitaria disponible para su lectura en la página web.

En Toledo, a _____ de _____ de _____.

Firma del padre/madre/tutor:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha).
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	http://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es