

**- DADES MÈDIQUES**

Nom alumne/a \_\_\_\_\_

Aquesta informació és important per a poder atendre qualsevol emergència que es pogués produir durant l'estada dels vostres fills i filles al centre. En el ben entès que abans de prendre cap decisió mèdica el centre farà tot el possible per posar-se en contacte amb els/les pares/mares.

Al·lèrgies i/o malalties greus i observacions mèdiques:

\_\_\_\_\_

Si sou membres d'alguna mútua privada:

Còpia de la targeta de la mútua

Nom de la mútua \_\_\_\_\_

Telèfon o codi de la vostra pòlissa o companyia \_\_\_\_\_