



**Ayuntamiento de
Arroyomolinos**



Foto

AUTORIZACIÓN

D / Doña
con D.N.I. num padre / madre del
menor autoriza a
su hijo/a a participar en la actividad

FICHA MÉDICA

Nombre Apellidos
..... Fecha de nacimiento
Dirección
Teléfonos para caso de urgencia
Padece enfermedad Física
Psíquica Fecha del
diagnóstico, Tratamiento
Horario de administración de medicación
Dieta específica
Posibilidad de padecer crisis de la enfermedad, Frecuencia con que se
producen las crisis, Padece alergias a
algún medicamento o sustancia y alguna
alergia medioambiental
Datos de interés que debemos conocer
.....
.....

Firma del padre/ madre o tutor

*Es necesario adjuntar: fotocopia del libro de familia, fotocopia de tarjeta de la seguridad social y foto reciente tamaño carnet del niño.

*Se realizarán fotografías y grabaciones por medios audiovisuales a los chicos para el periódico y otras publicaciones municipales y regionales.