



### DATOS MÉDICOS E TELÉFONOS DE CONTACTO

APELIDOS E NOME DO/A ALUMNO/A:

Indique se hai algún problema de saúde salientable (alergias, asma, enfermidades, medicacións ...) En caso de habelo, achegar informe médico.

#### TELÉFONOS DE CONTACTO POR ORDE DE PREFERENCIA

|    | Nº DE TELÉFONO | PREGUNTAR POR | RELACIÓN/<br>PARENTESCO |
|----|----------------|---------------|-------------------------|
| 1º |                |               |                         |
| 2º |                |               |                         |
| 3º |                |               |                         |
| 4º |                |               |                         |
| 5º |                |               |                         |

Oleiros, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo. O pai, nai ou titor