



FICHA DE SAÚDE FAMILIAR

1. IDENTIFICACIÓN DO ALUMNO/A:

1º Apelido.....2º apelido.....Nome.....

Data de nacemento:...../...../.....Sexo: Idade.....

2. ANTECEDENTES FAMILIARES:

	PAI		NAI		IRMÁNS	
	SI	NON	SI	NON	SI	NON
VIVE						
PROFESIÓN						
IDADE						
GOZA DE BOA SAÚDE	SI	NON	SI	NON	SI	NON
ENFERMIDADES	SI	NON	SI	NON	SI	NON

No caso de ter enfermidades importantes, expoñelas:

Pai:

Nai:

Irmáns:

3. ANTECEDENTES PERSOAIS DO ALUMNO/A

- Houbo problemas importantes durante o embarazo ou recién nacido? SI/NON
 En caso afirmativo, cal? _____
- Observación dalgún problema de desenvolvemento:

	SI	NON
MOTÓRICO		
LINGUAXE		
COGNITIVO		

De que tipo? _____

Padeceu algunha enfermidade importante? _____

Estivo algunha vez ingresado nun hospital? SI/NON

Causa?

Enfermidade: _____ Accidente: _____

Intervención cirúrxica: _____

Padeceu algunha enfermidade ou ten problemas que poidan afectar ao comportamento ou a aprendizaxe?

Durante o tempo de permanencia na escola require algún coidado especial? (medicación, dieta, apoio psicopedagóxico...) Cal? _____

Outras observacións que a familia desexe aportar: _____

En Cambados, a _____ de _____ de _____

O pai/nai/titor