Estimada familia:

Con el fin de actualizar los datos médicos y de contacto para casos de urgencia relacionados con su hijo/a o tutelado/a, le rogamos que cumplimente de manera más clara y sencilla posible el formulario adjunto.

De la misma manera, para que el alumno/a sea bien identificado por el profesorado puede facilitarnos una fotografía actual (papel o digital) de tamaño y/o calidad suficiente a los efectos descritos.

Gracias por su colaboración,

|  |
| --- |
| Fotografía actual |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | |
|  | | |
| Teléfonos de contacto | | |
| Parentesco | Nombre | Número de teléfono |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Patología/riesgo para la salud | | |
|  | | |
| Actuación recomendada | | |
|  | | |
| Nombre , parentesco, fecha y firma de la persona que aporta la información | | |
| Firmado por: ………………………………………………... Parentesco: ………………………………………  En Zaragoza a ……… de ……………………………………… de 20…… | | |