

Orden de Clérigos Regulares  
**Jardín San Cayetano**

DIEGEP 1472  
 Deán Funes 940 (1607) Villa Adelina  
 inicial@sancayetanova.edu.ar  
 www.sancayetanova.edu.ar



Los que suscriben, padre, madre o tutor del ALUMNO/A.....  
 DNI .....del Jardín San Cayetano (DIEGEP 1472), que  
 cursa.....sección.....del turno.....toman conocimiento y autorizan para que  
 su hijo/a realice actividad física con esfuerzo cardiovascular de acuerdo a su edad y sexo conforme a  
 los Lineamientos Curriculares vigentes, en conocimiento de los riesgos que implica.

**FICHA DE SALUD**

Sirvase consignar		SI	NO
<b>A</b>	<b>Se encuentra padeciendo</b>		
	Procesos inflamatorios o infecciosos		
<b>B</b>	<b>Indicar si padece alguna de las siguientes enfermedades</b>		
	Metabólicas: Diabetes		
	Cardiopatías congénitas		
	Cardiopatías infecciosas		
	Ósteo musculares		
	Alérgicas		
	Digestivas		
	Neurológicas		
	Psicológicas		
	Hernias		
<b>C</b>	<b>Ha padecido en fecha reciente</b>		
	Hepatitis (60 días)		
	Sarampión (30 días)		
	Parotiditis (30 días)		
	Mononucleosis infecciosa (30 días)		
	Esguinces o luxaciones de tobillo, hombro, etc. (60 días)		
	Enfermedades Infecto contagiosas (especificar)		
Operaciones:			
<b>D</b>	<b>Alguna otra situación o tratamiento determinado por el médico:</b>		
<b>E</b>	Tiene Obra Social o Prepaga	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Es alérgico a algún medicamento?.....

Conoce su grupo sanguíneo? (indicar).....

**NOTA:** Adjuntar **Certificado médico de aptitud física** del estudiante.

Cualquier cambio en los datos informados **deberá ser comunicado fehacientemente al equipo directivo o a la docente.**

Lugar y fecha.....

.....  
 Firma del padre

.....  
 Firma de la madre

.....  
 Aclaración

.....  
 Aclaración

