

# ESTIMADAS FAMILIAS

Bienvenid@s a un nuevo curso escolar. Soy de  
**Educación Física** y me dirijo a todas las familias para haceros llegar las normas antes del curso para el buen funcionamiento de la clase.

Con el fin de que los estudiantes aprovechen las sesiones y se encuentren cómodos, **es obligatorio** que vengan con el siguiente equipamiento:

- **Camiseta, mallas o pantalón de deporte corto o largo y zapatillas deportivas.**

Uno de os objetivos de esta asignatura es que los estudiantes interioricen unos hábitos básicos de hiegene corporal, así como trabajar la autonomía personal. Por eso, **al acabar las clases, es obligatorio que se asean.**

Es por ello, que los días de educación física los estudiantes **deben** traer en la bolsa/necesar:

- **Una botella de agua.**
- **Jabón.**
- **Una toalla pequeña.**
- **Una camiseta de recambio (opcional, para el alumnado que así lo quiera).**

Si algún día no pueden acudir a la clase de Educación física o están **lesionados y necesitan una adaptación**, os agradecería que os pusieráis en contacto para informarme.

Cualquier duda o pregunta no dudéis en dirigiros a mi. Sin más y agradeciendo de antemano vuestra colaboración para el buen funcionamiento de las clases, os saluda:

Vuestro hijo/hija tendrá clase de educación física:



# FICHA MÉDICA EF

Nombre y apellidos del alumno/a:

Curso:

Fecha de nacimiento:

Rodee con un círculo la **respuesta verdadera** en las siguientes preguntas. En el caso de respuestas afirmativas, explique lo más detalladamente posible cada pregunta, **si fuera posible adjuntar informes médicos sobre la enfermedad**: posibles trastornos relacionados con el ejercicio físico derivados de la enfermedad, posible tratamiento de esa enfermedad desde el ejercicio físico, ejercicios aconsejados por el médico, etc.

- ¿Tiene su hijo/a problemas cardiovasculares (corazón)? SI / NO
- ¿Padece algún tipo de alergia? SI / NO
- ¿Tiene su hijo/a alteraciones sanguíneas? SI / NO
- ¿Tiene dificultades respiratorias (asma....)? SI / NO
- ¿Manifiesta algún problema en las articulaciones? SI / NO
- ¿Padece alguna alteración de la columna vertebral? SI / NO
- ¿Padece alguna deformación en los pies (planos, cabos...)? SI / NO

• Especifique aquellas enfermedades y traumatismos que haya padecido y que requieran un cuidado especial u otras enfermedades a resaltar:

