

 Castilla-La Mancha	ANEXO COORDINACIÓN PRIMEROS AUXILIOS		 <small>I.E.S. HERMINIO ALMENDROS</small>
	I.E.S. HERMINIO ALMENDROS	2021/2022	

NOMBRE DEL ALUMNO/A:	CURSO:
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:	TELÉFONO DE URGENCIA 1:
	TELÉFONO DE URGENCIA 2:

SI SU HIJO/A PADECE UNA ENFERMEDAD GRAVE O PATOLOGÍA QUE USTED CONSIDERA QUE EL CENTRO EDUCATIVO DEBE CONOCER, RELLENE EL SIGUIENTE FORMULARIO:

1.- Mi hijo/a padece: (Marque con una cruz)

- Diabetes
- Alergia grave
- Cardiopatía
- Otra enfermedad (Especifíquela):

2.- Para hacer frente a situaciones de crisis, tiene que llevar al centro educativo:

- Dispensador de insulina
- Auto-inyector de adrenalina.
- Medicación
- Otros dispositivos (Especifíquelos):

3.- Los dispositivos o medicación necesitan:

- Ser custodiados por el centro en frío
- Lo custodia el propio alumno/a
- Otras circunstancias (Especifíquelas):

4.- Indique cualquier comentario que considere que el centro educativo debe conocer en relación con la enfermedad de su hijo/a:

.....

.....