

ANNEX 1.

Fitxa de l'alumne/alumna amb alguna patologia crònica

 Govern de les Illes Balears Conselleria d'Educació i Cultura	 Govern de les Illes Balears Conselleria de Salut i Consum
Fitxa de l'alumne/alumna amb alguna patologia crònica	
Nom i llinatges de l'alumne/alumna:	Fotografia (opcional)
.....	
Nom i llinatges del pare / de la mare o del tutor / de la tutora legal:	
Adreça completa (<i>nom de la via, número i pis</i>):	
.....	
Localitat (i municipi):	
Telèfons de contacte:	
Curs:	
Nom i llinatges del tutor / de la tutora del curs:	
.....	
Centre de salut de referència del centre educatiu:	
Equip sanitari de referència i telèfons de contacte:	
.....	
Problema de salut:	
.....	

Aquesta fitxa és confidencial.

