



DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL ALUMNADO

DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	
CURSO	

DON/DOÑA, con documento nacional de identidad númerocomo padre/madre o guardador/a del alumno/a matriculado en este centro durante el curso escolar 2020/2021, en virtud de la información facilitada por el médico correspondiente, MANIFIESTO que mi hijo/a o representado, no tiene contraindicada la práctica deportiva y DECLARO QUE ES APTO para las actividades físicas a desarrollar en la materia de Educación Física.

Asimismo pongo en conocimiento del centro que el menor:

- No tiene ningún problema médico que pueda afectar al desarrollo de la materia de Educación Física.
- Sí tiene los siguientes problemas médicos que pueden afectar al desarrollo de la materia de Educación Física:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En Sanlúcar de Barrameda a, de de 2020

Fdo. El guardador legal