

AVVERTENZE SANITARIE E TRATTAMENTI DI CUI TENER CONTO A SCUOLA

NOTIZIE FORNITE DA _____

1) Assume particolari farmaci che richiedono particolari precauzioni a scuola? Se sì quali precauzioni?

2) Presenta allergie che richiedono particolari precauzioni a scuola? Se sì indicare il tipo di allergia e le precauzioni da adottare.

3) Presenta particolari malattie o patologie che richiedono particolari precauzioni a scuola? Se sì indicare quali e le precauzioni da adottare

4) ci sono altre notizie riguardanti il bambino/a che la scuola dovrebbe conoscere e che possono influire sull'andamento scolastico, o sullo stato di salute del bambino/a a scuola? Se sì quali?

5) in caso di necessità si autorizza a chiamare

Sig./Sig.ra _____ Tel _____

Sig./Sig.ra _____ Tel _____

Data

Firma del dichiarante
