**FIŞĂ MEDICALĂ**

Pentru a fi informaţi asupra oricărei cerinţe speciale a elevilor participanţi, vă rugăm să completaţi acest formular:

Telefon în caz de urgenţe:

Mamă (Numele complet): ................................................................. Telefon mobil:.............................

Tată (Numele complet): ........................................................................ Telefon mobil:.............................

Altele: .......................................................................................................................................... .

Este important să fim înştiinţaţi dacă aveţi alergii la anumite alimente sau medicamente, aveţi alte probleme de sănătate sau de nutriție sau ţineţi o dietă alimentară.

• Aveţi vreo problemă de sănătate sau alergie (astm, etc.) despre care trebuie să fim informaţi?

□ Da □ Nu

Dacă „Da“, vă rugăm să detaliaţi:

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

•Urmaţi o medicaţie regulată?

□Da □ Nu

Dacă „Da“, vă rugăm să detaliaţi:

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

• Aveţi alergii medicamentoase, în special la aspirină, paracetamol, ibuprofen?

□Da □ Nu

Dacă „Da“, vă rugăm să detaliaţi:

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

• Aveţi alergii alimentare?

□Da □ Nu

Dacă „Da“, vărugămsădetaliaţi:

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

•Urmaţi un regim alimentar?

□Da □ Nu

Dacă „Da“, vă rugăm să detaliaţi:

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

Semnătură elev(ă), Semnătură părinte/tutore legal,