

**DATOS DEL ACAMPADO**

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

Fecha de nacimiento:..... /..... /.....

Colegio de origen: .....

fotografía  
reciente  
4:3

**CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO**

**Contacto 1:** Nombre y Apellidos .....

Relación (padre/madre/tutor) ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

**Contacto 2:** Nombre y Apellidos .....

Relación (padre/madre/tutor) ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

**Dirección:** (vía, número, piso).....

Localidad: ..... Provincia: ..... C.P. ....

**DOCUMENTOS IMPORTANTES A ADJUNTAR CON ESTA FICHA**

Fotocopia de Tarjeta Sanitaria pública (OBLIGATORIO)      Nº de tarjeta:.....

Fotocopia de Tarjeta Sanitaria privada (opcional)      Nº de tarjeta:.....

Compañía sanitaria: .....

Fotocopia de INFORMES MÉDICOS Y TRATAMIENTOS

**NOTA IMPORTANTE**

En caso de urgencia, la ficha médica es la única manera de tomar las precauciones oportunas. Rellene la ficha médica con información veraz y avísenos si hubiera algún error o dato que considere importante. **La no respuesta de alguno de los apartados dará a entender que no existen problemas de salud.**

**Al cumplimentar la ficha sanitaria, manifiesta que los datos expuestos son ciertos**, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud del niño o de otro participante o para el buen desarrollo de la actividad. **Si no deja por escrito** que el propio niño se administra su propia medicación, entendemos que autoriza al encargado de enfermería para su administración.

D./Dña.....  
como padre / madre / tutor legal del menor arriba referido, **DECLARO** que todos los datos en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad, y **AUTORIZO** a los encargados del campamento para la administración de la medicación indicada, así como el desplazamiento a centros sanitarios en caso de que fuera necesario.

Firmado (padre/madre/tutor legal)

....., a .....de ..... del 2020.



## REACCIONES ALÉRGICAS

**ALIMENTOS:** Se ruega especificar claramente si es alergia o intolerancia.

Si el acampado debe seguir un régimen especial de comidas, indíquese el motivo.

<b>ALERGIA</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>INTOLERANCIA</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>RÉGIMEN ESPECIAL</b>	<b>MOTIVO</b>	
<b>VEGETACIÓN, POLEN</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>MEDICAMENTO</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>PICADURA DE INSECTOS</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>ANIMALES</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>
<b>OTROS ¿CUÁLES?</b>	<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>	<b>CUIDADOS A TENER</b>