



**QÜESTIONARI DE SALUT (Infantil)**

**CURS 202\_\_ - 202\_\_**

**1- Informació personal:**

Nom i cognoms: .....

Data de naixement: .....

Nivell: .....

**2- Informació mèdica:**

- Té alguna malaltia crònica? Quina?

- Pren alguna medicació regularment? Quina? Per què?

- Té alguna al·lèrgia? Quina?

- Segueix alguna dieta alimentària regularment? Per què?

**3- Informació relacionada amb la Psicomotricitat:**

Si creieu que hi ha alguna informació rellevant que l'equip docent hagi de tenir present ho podeu deixar escrit en aquest full i, a més, explicar-ho al vostre mestre/a de referència.