



QÜESTIONARI DE SALUT (Primària)

CURS 20....-20....

1- Informació personal:

Nom i cognoms:
Data de naixement:
Grup:

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 les activitats físiques:

- Pateix alguna malaltia o al·lèrgia a considerar a l'hora de realitzar activitat física?
- Té algun impediment per poder complir les mesures bàsiques d'higiene que requereix l'activitat física a l'escola?
- Practica algun tipus d'activitat física o esport en horari extraescolar? Quin? Amb quina freqüència?

Deixeu per escrit, si s'escau, la informació que considereu important.
Qualsevol dubte, no dubteu en comentar-nos-ho.