



FICHA COMPLEMENTARIA

**A. ¿PRESENTA EL ALUMNO/A ALGUNA ENFERMEDAD
CARDIO – RESPIRATORIA, ÓSEA, OTRAS? ¿CUÁL?**

B. ¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE ALERGIA? ¿CUÁL?

**Nota: A. y B. DEBEN ACOMPAÑAR JUSTIFICANTE MÉDICO
DEL ESPECIALISTA CORRESPONDIENTE.**

**¿Desea comunicar alguna situación personal del alumno/a que usted
considere que deba ser conocida por su maestro – tutor y la Dirección
del Centro?**

En Madrid, a de de 20