



AULA DE INICIACIÓN MUSICAL "CONTRAPUNTO "

CUESTIONARIO DE SALUD

ALUMNO/A: _____

NIVEL EN EL QUE SE MATRICULA: _____

CURSO Y CENTRO DE ESCOLARIZACIÓN: _____

A continuación se van a formular una serie de cuestiones sobre la salud de su hijo/a. Por favor, responda detenidamente, explicando detalladamente cualquier tipo de problema actual o anterior con sus posibles secuelas.

1. ¿Tiene su hijo/a problemas vasculares (corazón) o alteraciones sanguíneas? _____
Explíquelo en caso afirmativo _____
2. ¿Padece algún tipo de alergia? _____ En caso afirmativo, ¿A qué?

3. ¿Tiene dificultades respiratorias? _____ Explíquelo en caso afirmativo

4. ¿Manifiesta algún problema de huesos o articulaciones? _____ Explíquelo en caso afirmativo _____
5. ¿Padece alguna alteración de la columna vertebral? _____ Explíquelo en caso afirmativo _____
6. ¿Padece alguna enfermedad metabólica y/ o hormonal (diabetes..)? _____ Explíquelo en caso afirmativo _____
7. ¿Presenta alteraciones nerviosas (epilepsia, convulsiones...)? _____ Explíquelo en caso afirmativo _____
8. ¿Muestra algún trastorno o alteración de la conducta? _____ Explíquelo en caso afirmativo _____
9. Especifique aquellas enfermedades y traumatismos que haya padecido y que requiera un cuidado especial: _____
10. Otros problemas que considere explicar: _____

Fdo: _____

En Jerez de la Frontera, a _____ de _____ de 201 ____.