

Ficha del Estudiante

Responsabilidad: Esta ficha debe ser completada por el padre, madre, tutor o encargado del estudiante.

Asesoramiento: Los docentes brindarán la orientación necesaria para el correcto llenado de los datos solicitados.

Certificaciones: Ante cualquier impedimento para realizar actividad física, se deberá presentar un certificado médico indicando motivo y duración.

Prórrogas y Alta: En caso de requerir una extensión del plazo, se deberá presentar una nueva certificación; una vez finalizado el período, es obligatorio entregar el certificado de alta para retomar las prácticas.

Datos del estudiante y la institución

Escuela: _____ Grado/año y división: _____ Localidad: _____

Apellido y Nombre:	
D.N.I. / Fecha de Nac.	
Dirección:	
Teléfono de Contacto:	
Obra Social / N° de Afiliado	
En caso de realizar algún deporte, especificar si esta federado y si integra alguna selección a nivel provincial o nacional.	

Responsables y contactos de emergencia: Apellido y Nombre: _____ vinculo _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____ Contacto de Emergencia Alternativo: _____

HISTORIAL DE SALUD (2026 - 2031): marcar con una (X) si el estudiante presenta la afección en el año correspondiente. En Observaciones, detalle información relevante.

Afecciones/Enfermedades	26	27	28	29	30	31	Observaciones
Músculo-esqueléticas							
Cardiorespiratorias							
Sensoriales (Vista, Audición)							
Neurológicas							
Crónicas							
Otras							
Medicación crónica							

Según mi leal consentimiento autorizo a mi hijo/a.....DNI:.....a participar de las clases de EDUCACIÓN FÍSICA y declaró verídicos los datos que proporcionó. Firma y aclaración en el año que corresponda.

2026	
2027	
2028	
2029	
2030	
2031	