

**FICHA MÉDICA CAMPAMENTO 2026 / INFANTIL + PRIMARIA**

<b>- DATOS DEL ALUMN@.</b> <i>(Rellenar en mayúsculas.)</i>		
<b>NOMBRE:</b>	<b>APELLIDOS:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>- ALERGIAS.</b> <i>(Medicamentos, alimentos, plantas, animales, etc.)</i>		
¿Cuáles?		
Pautas de actuación en caso de reacción alérgica		
Medicamentos que debe tomar y cómo <i>(Obligatorio adjuntar certificado médico.)</i>		
<b>- PROPENSIONES y OTRAS OBSERVACIONES MÉDICAS o DIETÉTICAS.</b>		
<p align="center"><i>Cualquier medicamento que el alumno/a deba tomar habrá de ser entregado en secretaría en un neceser junto con el certificado médico, la pauta y el nombre del propio alumno/a.</i></p>		
Firmado:	Madrid, a _____ de _____ de 2026.	