

I.E.S. VIA VERDE (Puerto Serrano)

Departamento de Educación

Física Curso 2021/22

CUESTIONARIO SOBRE SALUD

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ CURSO _____

La Educación Física supone un esfuerzo físico a realizar. Por ello, este cuestionario tiene como finalidad conocer lo más específicamente posible el estado físico de su hijo/a con el fin de prevenir posibles problemas posteriores. Gracias por su ayuda.

MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA Y EN EL CASO EXPLIQUE EN DETALLE

1. ¿Tiene su hijo problemas cardiovasculares? (Soplos, anemia, taquicardia).

SI

NO

Explicación _____

2. ¿Tiene algún problema de tipo respiratorio? (Asma, alergia, tos fuerte).

SI

NO

Explicación _____

3. ¿Manifiesta algún problema de huesos y/o articulaciones? (Reuma, artritis).

SI

NO

Explicación _____

4. ¿Padece algún alteración de la columna vertebral? (escoliosis, cifosis, lordosis)

SI

NO

Explicación _____

5. ¿Padece algún tipo de problema nervioso? (Epilepsia, jaquecas, hiperactividad).

SI

NO

Explicación _____

6. Tiene algún problema visual y/o auditivo? (Miopía, astigmatismo, sordera).

SI

NO

Explicación _____

7. ¿Tiene alguna deformación de los pies? (Pies planos, cabos, etc).

SI

NO

Explicación _____

8. Explique cualquier trastorno o problema que usted crea conveniente debamos tener presente respecto a la salud de su hijo/a

