

**PARROCCHIA SAN GIORGIO
CHIRIGNAGO – TEL 041912943**

SCHEDA MEDICO SANITARIA

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO E/O CELLULARE _____

INDIRIZZO DEI GENITORI DURANTE IL CAMPO _____

EVENTUALMENTE TELEFONARE A _____

1 Il/la ragazzo/a ha una costituzione fisica adatta al campo? _____
(allegare il relativo certificato o autocertificazione)

2 Il/la ragazzo/a è a posto per quanto riguarda l'antitetanica? _____
(allegare la relativa documentazione)

3 Il/la ragazzo/a deve seguire una dieta particolare? _____
Se sì specificare: _____

4 Il/la ragazzo/a deve prendere particolari medicine (e per quale malattie)? _____

5 Il/la ragazzo/a ha qualche allergia? (Specificare se si tratta di allergie alimentare, a
medicinali e a quali, o altri tipi di allergie) _____

6 Quando il/la ragazzo/a ha una leggera alterazione dalla temperatura (un po' di febbre
tale da non richiedere l'intervento del medico) che cosa prende di solito? _____

7 Ci sono altre avvertenze secondo l'esperienza dei genitori? _____

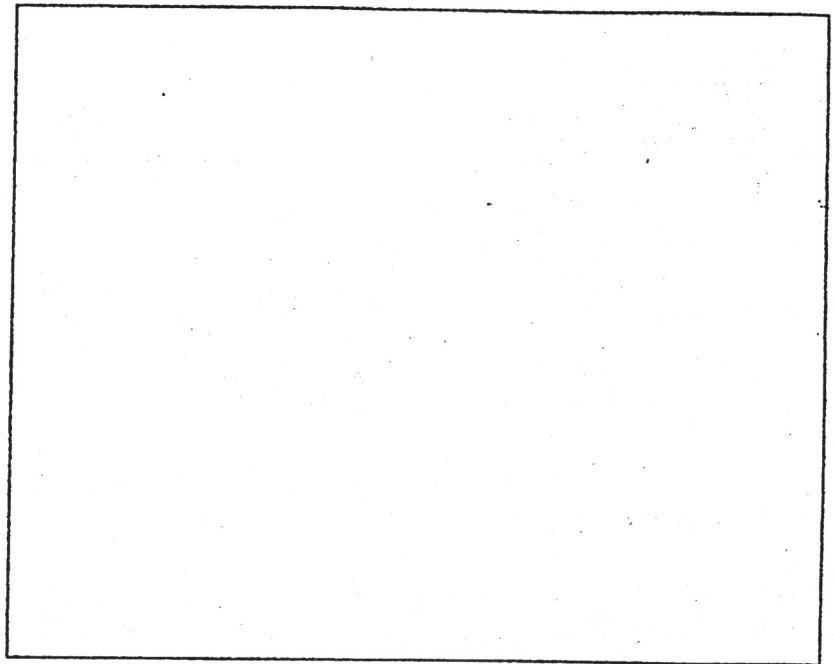
DICHIARAZIONE

Nei casi di emergenza, nei quali sia in pericolo il benessere e la salute del/la ragazzo/a e, a giudizio del medico, siano necessari servizi che richiedono il consenso dei genitori, sarà fatto il possibile per ottenerlo. Nel caso però in cui sia stato impossibile mettersi in contatto con i genitori, data la distanza e l'urgenza delle decisioni da prendere, il responsabile prenderà, secondo le indicazioni del medico, quei provvedimenti necessari al benessere del/la ragazzo/a.

Chirignago il _____

Firma dei genitori

**INCOLLARE
QUI LA
FOTOCOPIA
DELLA
TESSERA
SANITARIA
PERSONALE**



Riassumendo allegare:

Certificato di sana costituzione adatta al campeggio

Certificato di vaccinazione antitetanica

Fotocopia della tessera sanitaria