

## Para los padres

## Cuestionario para la excursión

### ★Cuestionario de salud previa de la excursión

Grado	Clase	Nombre del alumno
-------	-------	-------------------

Nombre del padre

Fecha que relleno :    mes    día    (    )

1 Cuestionario ※Poner un “○” en ( ) .

(     ) ¿Pudo dormir bien?     (     ) ¿Tomó dasayuno?

(     ) ¿Su temperatura corporal es normal?

( ) ¿Tiene dolor de cuerpo o alguna preocupación?

(Escriba si tiene : \_\_\_\_\_)

## 2 Participación a la excursión

✖ A veces decidiremos en la escuela que no participe según la condición de salud de su hijo(a).

( ) Participar

( ) No participar → (Medidas )

3 Escriba el número de teléfono si hay cambio del contacto de emergencia solo para el día de la excursión.

(Nombre relación ) Tel. ( )

**Para alumno**

## Cuestionario para la excursión

	mes	día	grado	clase	Nombre
--	-----	-----	-------	-------	--------

Ítem de chequeo	Sí	No
Pude dormir bien la noche anterior		
Desayune esta mañana.		
Yo no tengo fiebre.		
¿Tienes dolor de cabeza/estomago/ pie o manos?		
Tengo preparado la ropa y la bebida.		
【Otros asuntos que desea comunicar al profesor】		
Yo voy a participar (            )      Yo no voy a participar (            )		