

Para los padres Cuestionario para la excursión

★Cuestionario de salud previa de la excursión

____ Grado ____ Clase ____ Nombre del alumno
____ Nombre del parente

Fecha que relleno : mes día ()

1 Cuestionario ※Poner un “○” en () .

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

() ¿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 () | | |