



Estimados/as padres/madres/tutores de alumnos/as del IES Sol de Portocarrero,

Durante el presente curso, el **objetivo principal** que perseguiremos de manera común todos los profesores y profesoras de **Educación Física** de este centro, será **fomentar la creación y desarrollo de hábitos de práctica de actividad física y deportiva en el alumnado**, dada la enorme importancia que tiene la práctica regular de actividad física para la salud en sus tres niveles físico, psicológico y social, especialmente en estas etapas de su desarrollo.

De esta forma, el DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA les saluda atentamente y les ruega que tengan presentes las siguientes observaciones para el curso 2015/16:

1. Al comienzo de las actividades académicas se entregará a cada alumno/a una **ficha médica** que deberá entregar cumplimentada y firmada por su padre, madre o tutor/a.
2. También se les explicará y recordará al alumnado la información relativa al funcionamiento de la materia, haciendo especial hincapié en los criterios de evaluación y calificación. Para cualquier duda que tengan al respecto, pueden ponerse en contacto con el profesor que imparta docencia en el grupo de su hijo/a.
3. Cuando su hijo/a esté lesionado/a o padezca una enfermedad que le permita asistir al centro pero no realizar la clase práctica de E.F., deberá traer un justificante firmado por el padre/madre o tutor/a. Si la lesión o enfermedad le imposibilitará realizar más de una clase, deberá adjuntar **justificante médico**.
4. Es imprescindible que su hijo/a acuda a clase de Educación Física con **ropa deportiva y calzado adecuado** ("chándal" o pantalón corto, camiseta, sudadera y zapatillas deportivas con suela de goma), para evitar lesiones y realizar las actividades cómodamente. Si no acude a clase con estos materiales tendrá una **falta de vestuario**, que le impedirá la práctica y tendrá importancia en su evaluación y calificación. Además, es más que aconsejable que el alumnado traiga a clase una **bolsa de aseo y camiseta limpia** para cambiarse al finalizar las clases de E.F.
5. Se realizarán a lo largo del curso diferentes **actividades complementarias y extraescolares**, para las cuales se facilitará información y modelo de autorización en los días previos a cada actividad.



FICHA MÉDICA INDIVIDUAL PARA EDUCACIÓN FÍSICA

Apellidos del alumno/a: _____ Nombre: _____

Curso: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono de contacto (urgencia): _____

Peso actual: _____ Estatura actual: _____

(Responda a las siguientes preguntas rodeando con un círculo "SI" o "NO", y en la línea que se encuentra en la parte inferior de la pregunta, describa los datos que crea importante acompañar).

1. ¿Su hijo o hija tiene algún problema de tipo cardiovascular? SI NO
Si respondió afirmativamente, amplíe los datos:

2. ¿Padece algún tipo de alergia? SI NO
Si respondió afirmativamente amplíe los datos:

3. ¿Padece asma o alguna dificultad respiratoria? SI NO
Si respondió afirmativamente, amplíe los datos:

4. ¿Sufre alguna alteración de huesos o articulaciones? SI NO
Si respondió afirmativamente, amplíe los datos:

5. ¿Padece alguna alteración en la columna vertebral? SI NO
En caso afirmativo, indique el tipo de alteración:

6. ¿Padece algún tipo de deformación de los pies? SI NO
Si respondió afirmativamente, amplíe los datos:

7. ¿Ha sufrido intervención quirúrgica reciente? SI NO
Si respondió afirmativamente, amplíe los datos:

8. ¿Es diabético? SI NO
En caso afirmativo, amplíe los datos (tipo de control que sigue):

9. En caso de que usted quiera exponer otras consideraciones que puedan ser relevantes, hágalas a continuación:

En _____ a _____ de _____ del 2015

Firma del padre/madre/tutor legal