



DEPARTAMENTO SERVIZOS SOCIAIS
CONCELLO DE A ESTRADA

CUESTIONARIO INFORMATIVO – DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dona: _____, con
DNI _____, como pai/nai ou titor/a legal do/a neno/a _____

_____, a efectos de poder asistir ao
Campamento do Mar 2024, organizado polo Departamento de Servizos Sociais do Concello de A Estrada, e
a desenvolver nas instalacións do Campamento Xuvenil “Virxe de Loreto” (Porto do Son) do 26 de agosto ó
4 de setembro de 2024

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE a veracidade dos datos sanitarios que se sinalan:

1. ¿SABE NADAR? SI NON POUCO

2. ¿SOFRE ALGÚN PROCESO ALÉRXICO? (En caso afirmativo deberán achegar certificado médico
xustificativo) SI NON

3. ¿FÓRONLLE SUBMINISTRADAS TÓDALAS VACINAS SEGUNDO A LEXISLACIÓNS VIXENTE?
 SI NON GRUPO SANGUÍNEO _____

4. ¿PADECE ALGUNHA ENFERMIDADE QUE PRECISE COIDADO ESPECIAL? (En caso afirmativo
deberán achegar certificado médico xustificativo indicando o tratamento que precisa) SI NON

5. ¿PADECE ALGUNHA ENFERMIDADE INFECTO CONTAXIOSA EN FASE ACTIVA? (En caso afirmativo
deberán achegar certificado médico xustificativo indicando o tratamento que precisa) SI NON

6. ¿PRESENTA ALGUNHAS LIMITACIÓNS PARA PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES?
(En caso afirmativo indicar que tipo de limitacións e se precisa algún tipo de axuda) SI NON

7. OUTRAS OBSERVACIÓNS QUE OS PAIS/NAIS TITORES/AS CONSIDEREN OPORTUNO REALIZAR:

A Estrada, a _____ de _____ do 2024

Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal