

PARROCCHIA DI CASTELLO DI GODEGO

SCHEDA SANITARIA CAMPI 2026

Da consegnare prima della partenza.

Avvisare in anticipo il responsabile del gruppo in caso di attenzioni o situazioni particolari per il ragazzo.

Eventuali medicinali personali vanno consegnati ai responsabili del gruppo alla partenza, concordandone la gestione.

1. Cognome e Nome.....
2. Data e Luogo di nascita
3. Indirizzo.....
4. ULSS di appartenenza.....
5. Recapiti utili (genitori, casa, cellulare, altri familiari)
.....
6. Gruppo sanguigno ed RH (se ne siete a conoscenza, se no non importa)
7. Per la partecipazione alle nostre attività estive riteniamo necessaria la copertura vaccinale ANTITETANICA.
Scrivere data ultimo richiamo o allegare fotocopia certificato di vaccinazione
8. Soffre di allergie (in particolare: alimenti, farmaci, pollini, api, altro)? Quali?.....
.....
9. Quali sono i sintomi di eventuali allergie? Cosa fare in caso di crisi allergica?.....
.....
10. Presenta particolari intolleranze alimentari?.....
.....
11. Cure in corso con relative medicine
12. Nome e recapiti telefonici del medico curante
13. Altre eventuali notizie che si ritiene utile far conoscere.....
.....
.....
14. Allegare fotocopia tessera sanitaria

Il sottoscritto dichiara inoltre che **non vi sono controindicazioni di carattere sanitario alla partecipazione propria/del proprio figlio al campo estivo.**

Data

Firma del dichiarante o del genitore se minorenne

.....

Il presente modulo sarà conservato dalla parrocchia nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.