



PROYECTO E.D.I.
ESTIMULACIÓN Y
DESARROLLO
INFANTIL

Con el objetivo de conocer y ayudar a sus hijos durante la actividad de agua en la piscina y en cuanto a enfermedades y medicación por favor rellenen el siguiente cuestionario. Gracias por su colaboración.

PISCINA Y JUEGOS DE AGUA

Señale la respuesta que mejor defina a su hijo:

- Suele bañare el niñ@ con:
 - € Arnés y flotador
 - € Con sólo el corcho de aprendizaje
 - € Sin necesidad de flotador porque ya sabe flotar.
 - € Sin necesidad de flotador porque ya sabe nadar sin sumergir la cabeza
 - € Sin necesidad de flotador porque ya sabe nadar nivel iniciado
 - € Sin necesidad de flotador porque sabe nadar nivel básico
 - € Sin necesidad de flotador porque sabe nadar nivel avanzado.

- ¿ Tiene miedo al agua?
- ¿Cómo prefiere bañarse?
- ¿Tiene algún problema respiratorio?
- ¿Tiene algún problema cardíaco?
- ¿Tiene algún tipo de alergia?
- ¿Cómo reacciona a las actividades de agua en general?
- ¿ Suele bañarse en familia?

Indique en este espacio la información sobre su hij@ que considere que debemos conocer con respecto a la piscina:

ENFERMEDADES Y MEDICACIÓN

Su hij@ sufre alguna enfermedad que es importante que conozcamos (diabetes, asma, celíaco, alergia a algún alimento...) Diga cual:

¿Toma medicación diariamente?: _____

¿Se la tenemos que dar durante las actividades? ¿ Cuando? _____

¿ Ha sufrido recientemente alguna operación? ¿Cual? _____

¿Existen algunas precauciones que debemos tener en cuenta? _____

Otras consideraciones: (En particular, y para niños nacidos en el 2011 indicar si lleva pañal y hay que adaptar el control del esfínter).

AUTORIZACIÓN USO IMÁGENES

Yo, padre/madre/tutor de _____ con DNI _____ autorizo:

€ La utilización de fotos de los talleres a modo informativo (facebook Proyecto EDI) y nunca comercial.

Firmado:

Gracias por su colaboración