



## INSTRUCCIONES EDUCACIÓN FÍSICA

El departamento de Educación Física del C.R.A. Arco Iris comunica las siguientes normas de funcionamiento que nos permitirán un desarrollo adecuado de la asignatura:

- Por el actual estado de pandemia es obligatorio **llevar mascarilla homologada**.
- El **chándal** es imprescindible para hacer ejercicio físico por ser una prenda cómoda y adecuada.
- El **calzado deportivo** adecuado evita lesiones. Las chanclas o zapatos NO son adecuados.
- Tanto el chándal como las zapatillas deportivas deberán estar en perfectas condiciones higiénicas.
- Es obligatorio llevar una **bolsa de aseo** con jabón líquido, bote pequeño de hidrogel y mascarilla de repuesto dentro de un sobre (todo debidamente marcado).
- Es necesario entregar **justificante** (médico o de los padres) en el caso de no poder realizar Educación Física por motivos de enfermedad o lesión.
- Tenga como norma que el niño/a se duche siempre que haya tenido Educación Física.
- Les recordamos que pueden solicitar tutoría con el maestro/a de Educación Física.

Rogamos rellenen el cuestionario de inicio de curso, nos será de gran utilidad para el desarrollo de la clase de Educación Física.

Atentamente.



**EQUIPO DIDÁCTICO  
EDUCACIÓN FÍSICA**



## CUESTIONARIO EDUCACIÓN FÍSICA

Estimadas familias:

Con objeto de disponer de un mejor conocimiento del estado físico de los alumnos y poder tenerlo en cuenta a la hora de realizar las clases de Educación Física, solicitamos completen los siguientes datos:

### DATOS DEL ALUMNO/A

**Nombre y apellidos:**

**Curso:**

**Localidad:**

**Teléfonos de contacto:**

 /  / 

Mi hijo/a padece (marcar con una X el cuadro que corresponda):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alergia                             | <input type="checkbox"/> Vegetaciones o sinusitis |
| <input type="checkbox"/> Desviación columna vertebral        | <input type="checkbox"/> Asma                     |
| <input type="checkbox"/> Corazón                             | <input type="checkbox"/> Pies planos              |
| <input type="checkbox"/> Hernias                             | <input type="checkbox"/> Diabetes                 |
| <input type="checkbox"/> Desviación tabique nasal            |   |
| <input type="checkbox"/> <b>No padece ninguna enfermedad</b> |   |
| <input type="checkbox"/> Otras, que son:                     |   |

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_