

**Campamento Provincial de la Compañía de María (Marianistas)**  
Salinas de Jaca (Huesca)//16-28 de julio 2022//3º de ESO//Guinamai

**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA**

El abajo firmante \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, siendo padre/madre/tutor de \_\_\_\_\_, proveniente de la localidad de \_\_\_\_\_; autorizo a mi hij@a a participar en el campamento de verano organizado por la Compañía de María (Marianistas), y que tendrá lugar en los días comprendidos entre el 16 y el 28 de julio de 2022 en la localidad de Salinas de Jaca (Huesca); asimismo quiero dejar constancia por medio de mi firma, de que autorizo al director del campamento a que tome las medidas oportunas en aquellos casos en que la situación lo requiriera.

Firma de los padres:

.....

**DATOS PERSONALES DE INTERÉS Y FICHA MÉDICA**

A) Dirección familiar y teléfonos durante los días del Campamento:

1 - Dirección \_\_\_\_\_  
3 - Teléfonos: \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (otro)

B) Vacunaciones recibidas últimamente y fechas:

1 - \_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_  
3 - \_\_\_\_\_ 4 - \_\_\_\_\_

C) Tratamiento farmacológico habitual si lo hubiese, dosificación y momento en que debe tomarlo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Condiciones de mantenimiento de las medicinas: \_\_\_\_\_

D) Contraindicaciones o posibles alergias a ciertas medicinas si las hubiere.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E) Alergias posibles a:

1.- determinados alimentos \_\_\_\_\_  
2.- ácaros, gramíneas, polen, polvo, animales, etc. \_\_\_\_\_

F) Régimen alimenticio si lo tuviese (circunstancial o prolongado) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**H) OTRAS OBSERVACIONES DE INTERÉS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**\*En el caso de que vuestro hijo tenga alguna alergia os pedimos que con esta ficha sanitaria se adjunte una copia de la ficha médica que acredite esa alergia para ser conscientes de la gravedad de la misma y poder tomar las decisiones oportunas.**