

**GABRIELA MISTRAL****Comunidad de Madrid**

D. _____, padre, madre o tutor legal del alumno _____, mediante la presente informa al profesorado del Departamento de Educación Física del IES GABRIELA MISTRAL de Arroyomolinos que el alumno citado no sufre ninguna dificultad, enfermedad o lesión que le impida o limite para realizar actividad física con normalidad y puede participar en las Clases de Educación Física cumpliendo con la Programación Didáctica planteada por este Departamento. Esta programación es documento público que se encuentra a disposición de quien lo solicite.

En caso contrario adjunto documentación acreditativa de la dificultad o enfermedad que padece el alumno.

Firma

**A LA ATENCIÓN DEL MEDICO DE FAMILIA O ESPECIALISTA DEL ALUMNO**

Con el fin de poder dar al alumno/a el mejor tratamiento pedagógico, sin que ello suponga riesgo o contraindicaciones para su estado de salud, y al amparo de las disposiciones legales sobre atención a la diversidad, rogamos tenga a bien si lo estima oportuno, cumplimentar el siguiente documento.

A la vista de la exploración realizada al paciente:

y debido a que padece (diagnóstico o dificultad):

el alumno/a no deberá realizar (señalar con un círculo lo que considere oportuno):

- Ningún tipo de ejercicio.
- Esfuerzos de exigencia aeróbica y duración más o menos prolongada. Hasta 160 ppm y más de 15 minutos continuados (Carrera Continua).
- Esfuerzos de exigencia anaeróbica, por encima de las 160 ppm (Carrera Continua a ritmo variable, juegos y deportes colectivos, circuitos de Condición Física, etc.).
- Esfuerzos que supongan exigencia o sobrecarga de los miembros inferiores (carreras, saltos, deportes colectivos con saltos como Voleibol, etc.).
- Esfuerzos que supongan exigencia o sobrecarga del tronco y/o columna (habilidades gimnásticas, juegos de forcejeo y agarre con compañeros, balonmano, etc.).
- Esfuerzos que supongan exigencia muscular de los miembros superiores (flexiones de brazos, flexiones de tronco, abdominales, balón medicinal...).
- Otro tipo de esfuerzo o consideraciones a detallar:

- Sin menoscabo de lo expuesto, podría detallar algún tipo de actividad que considere apropiada para el alumno / paciente:

Por un período de _____ a partir del ____ de _____ de 20__

El médico (firma y nº de colegiado/a).