

## Universidade de Verão 2013

### Inquérito de Saúde

Nome:

Área do Saber:

1. O seu educando tem algum problema de saúde que necessite de cuidados?
  - a. Não
  - b. Sim                      Qual?
2. O seu educando tem alguma alergia (a alimentos, medicamentos ou outras substâncias)?
  - a. Não
  - b. Sim                      Qual (ou quais)?
3. O seu educando alguma vez teve asma ou outros problemas respiratórios?
  - a. Não
  - b. Sim                      O quê?
4. O seu educando apresenta alguma deficiência física (motora ou sensorial)?
  - a. Não
  - b. Sim                      Qual?
5. O seu educando apresenta alguma limitação à mobilidade?
  - a. Não
  - b. Sim                      Qual?

Observações:

Assinatura do Encarregado de Educação