

REGISTRO DE AUSENCIAS DE ALUMNADO POR SINTOMATOLOXÍA COMPATIBLE CON COVID-19

Alumno/a:

Curso:

Día(s) ausente: ↓ (sinalar cun X)

Mes:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Sintomatoloxía:

Acudiu ao médico?

Si

Non

Diagnóstico final:

Medidas
aconselladas: