



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Cultura y Deportes
Dirección Territorial de
Educación de S.C. de Tenerife

38005078 IES LUIS COBIELLA CUEVAS

ASUNTO: NORMATIVA GENERAL PARA EL ALUMNADO. DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA.

ALUMNO: _____

Curso: _____ N°: _____

1. Cuando por enfermedad o lesión no se pueda realizar prácticas de Educación Física de forma continua o durante un periodo determinado de tiempo, deberá presentar un informe médico actualizado en el que especifique su exención a la práctica o el tipo de ejercicio que pueda realizar.
2. Es obligatorio el uso de ropa y calzado específico para la práctica de la actividad física y no se podrán tener objetos personales (anillos, cadenas, pulseras, zarcillos, cadenas...) que puedan dañar la propia integridad física o la de los demás.
3. Cuando un alumno por enfermedad u otros motivos personales no asista a clase, deberá presentar justificación de los padres, tutor legal o médico.
4. Por razones de higiene y salud, es obligatorio el aseo o ducha después de las clases de Educación Física.
5. El maltrato del material deportivo o de las instalaciones será considerada una falta grave.
6. Por motivos de seguridad está prohibido colgarse de las porterías o canastas, así como utilizar el rocódromo sin colchonetas.
7. Está prohibido comer (incluso chicles) en las canchas, gimnasio y vestuarios en las horas de clase.
8. Los alumnos deberán traer consigo todos aquellos medicamentos que el médico les aconseje para el desarrollo de actividades físicas (aerosoles, cremas, etc.)
9. Los padres, madres o tutores legales deberán poner en conocimiento del profesor de educación física, por escrito y al comienzo de cada curso escolar, todos aquellos aspectos que consideren puedan afectar al desarrollo de la actividad física de su hijo, tales como asma, problemas de cervicales o columna, artrosis, escoliosis, alergias, etc.

Esta normativa debe ser leída y trabajada en las familias y traerla firmada por el padre, madre o tutor legal y adjuntar al mismo el informe médico actualizado si fuera necesario.

Nombre y apellidos padre, madre, tutor legal: _____

N° D.N.I. _____.

Fdo.