



**Building Excellence
Health Services**

Tolerancia a la actividad

Nombre del alumno: _____ Escuela: _____

Diagnóstico: _____ Fecha: _____

CATEGORÍA I

Sin restricción

Las actividades pueden incluir entrenamiento de resistencia, competencia atlética interescolar, y deportes de contacto.

CATEGORÍA II

Ejercicio moderado

Las actividades incluyen clases de deportes, tenis, y baseball.

CATEGORÍA III

Ejercicio ligero

Las actividades incluyen juegos de equipo no estresantes, natación recreativa, trotar, andar en bicicleta y golf.

CATEGORÍA IV

Limitación moderada

Las actividades incluyen asistir a la escuela sin la participación de las clases de deportes.

CATEGORÍA V

Limitaciones extremas

Las actividades incluyen ya sea en casa o actividades con sillas de ruedas en la escuela.

OTRO _____

MÉDICO (escriba con letra de molde) _____

FIRMA DEL MÉDICO _____

FECHA _____

Esta hoja es para aquellos alumnos que puedan tener limitaciones físicas (se requiere de la firma del médico).