



INFORMACIÓN SOBRE ALERXIAS OU INTOLERANCIAS

Don/a..... con DNI.....

pai/nai/titor/a do alumno/a:

escolarizado no CEIP Anexa, no curso de Educación

INFORMO:

Que o meu fillo/a **padece / non padece** ningún tipo de alerxia ou intolerancia (no caso afirmativo especificar cal)

.....

O alumno/a está inscrito no programa de alerta escolar: SI NON

Adxunto algún tipo de informe: SI NON

.....

Lugo, a de de 202.....

Asdo:

SR/A TITOR/A DO GRUPO DE EDUCACIÓN DO CEIP ANEXA DE LUGO