



Estimado pai, nai ou titor/a:

Diante das actividades a celebrar no centro e posibles celebracións nas aulas: aniversarios, magosto, entroido e outras festividadeas, é conveniente, pensando na seguridade dos nenos/as, coñecer se o alumnado ten algún problema médico, alérxico ou de outro tipo, polo que non deba tomar algúns alimentos, compoñentes destes ou certas larpeiradas.

Agradecemoslles a colaboración ao cubrir os apartados que correspondan, segundo o caso:

NOME DO PAI/NAI ..... DNI/NIE .....

NOME DO ALUMNO/A: ..... Curso .....

Problemas médicos: .....

Outros: .....

**ALERXIAS A:**

Alimentos: .....

Compoñentes de alimentos: .....

Medicamentos: .....

Compostos químicos: .....

Outros: .....

**OUTROS MOTIVOS:**

Alimentos: .....

Compoñentes de alimentos: .....

Rogámoslles devolvan este impreso asinado, para que nos quede constancia de se existen ou non problemas médicos ou alimentarios e acompañado do informe médico oportuno.

Grazas pola colaboración.

Arteixo a ..... de ..... de 202.....

Asdo .....

Asdo .....

