



## IMPORTANTE

Don/ dona (pai/nai/titor legal) \_\_\_\_\_, do alumno/a  
\_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_ de  
Educación Infantil/ Primaria.

**INFORMA** que:

Presenta alerxias e/ou intolerancias

Non presenta alerxias e/ou intolerancias

En caso de presentar algunha alerxia/intolerancia indicar cales:

---

---

---

**TELÉFONOS EN CASO DE URXENCIA:**

Teléfono 1 \_\_\_\_\_

Teléfono 2 \_\_\_\_\_

Sinatura do pai/nai/titor legal:

En Riotorto a 10 de setembro de 2015.