



Federación de Anpas de Moaña "Arco da Vella"

Rúa Ramón Cabanillas, 53 local Baixo-A - 36950 Moaña

federacionanpasarcodavella@gmail.com

PLAN MADRUGA 2024/2025

COMUNICACIÓN DE ALERXIAS

D/Dona- _____ como Nai/Pai/titor/a dos usuarios do Plan Madruga no centro _____ indicados a continuación teñen as intolerancias ou alerxias os alimentos ou produtos que se reseñan:

Usuario _____

Usuario _____

Usuario _____

En Moaña a ____, de _____ de 202__

ASINADO PAI/NAI/titor/a:

AUTORIZACIÓN DE IMAXES

A Federación de Anpas "Anpas Arco da Vella" fará sempre un uso respectuoso das imaxes que se poidan tomar nas súas actividades, informando que se utilizarán exclusivamente para comunicar ou divulgar os servizos prestados.

D/Dna. _____, Pai/Nai/Titor/a do Neno/a _____ dou o meu consentimento e autorizo a Federación de A.N.P.A.S Arco da Vella, para o uso das imaxes nos que apareza en actividades realizadas pola Federación.

En Moaña a ____, de _____ de 202__

ASINADO PAI/NAI/titor/a: