



DOCUMENT D'ALTA D'AL·LÈRGIA I /O INTOLERÀNCIA

Segons les APLICACIONS DE LES MESURES ESPECIALS DIRIGIDES A L'ÀMBIT ESCOLAR DE LA LLEI 17/2011, DE 5 DE JULIOL, DE SEGURETAT ALIMENTÀRIA I NUTRICIÓ, EN ELS CENTRES EDUCATIUS del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya i regulats per la La Llei 17/2011, de 5 de juliol, de seguretat alimentària i nutrició i dins la mesura 5 de l'article 40, que estableix:

(...), les escoles infantils i els centres escolars amb alumnat amb al·lèrgies o intoleràncies alimentàries, diagnosticades per especialistes, i que, mitjançant el certificat mèdic corresponent, acreditin la impossibilitat d'ingerir determinats aliments que perjudiquen la seva salut, (...)

En/Na _____ pare/mare o tutor amb DNI _____
 informo a l'escola Les Escoles de Gurb que

Segons estudi mèdic, l'alumne _____ del curs _____ :

SÍ PRESENTA LA SEGÜENT INTOLERÀNCIA I /O AL·LÈRGIA

DIAGNÒSTIC:
 DATA DE L'INFORME:.....
 PRECAUCIONS A PRENDRE:.....

ES TROBA EN PROCÉS D'ESTUDI DE LA SEGÜENT INTOLERÀNCIA I /O AL·LÈRGIA

.....
 DATA DE L'INFORME:
 PRECAUCIONS A PRENDRE DURANT EL PROCÉS.....

Per aquest motiu demano que es tingui en compte i **adjunto el certificat o informe mèdic** de l'especialista en al·lèrgies o intoleràncies.

També autoritzo que es lliuri una còpia de la documentació presentada al servei de l'AMPA-menjador per tal de tenir en compte aquestes intoleràncies i/o al·lèrgies alimentàries en cas de fer ús del servei de menjador.

(Cal entregar aquesta documentació a la SECRETARIA del centre)

Signatura pare/mare o tutor

Data:.....