

FORMULARI DE COMUNICACIÓ D'AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES I / O MALALTIES

Important: tota al·lèrgia o intolerància alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic.

● Nom i cognoms de l'alumne/a: _____

● Curs: _____

● Nom de la mare / pare / tutor o tutora: _____

● L'alumne/a pateix algun tipus d'al·lèrgia o intolerància?

Sí

No

● Quina al·lèrgia o intolerància pateix ?

● Té o ha tingut algun problema de salut important?

Signatura

L'Hospitaletde 2022

Nom i cognoms de la persona que signa: _____

Entregueu aquest full al vostre tutor/a amb la documentació necessària per a justificar-ho o mesures necessàries en cas d'emergència