



Notificació d'al·lèrgies i/o intoleràncies a l'escola

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

Data de naixement

Curs escolar

Nivell i grup

Tutor/a

Dades de contacte

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne

Telèfon de contacte

Relació amb l'alumne/a

Pare Mare Tutor/a

Dades de l'al·lèrgia i/o intolerància

Aliments Ous Llet i derivats Fruits secs Peix i marisc
 Fruïtes Gluten Altres. Especificar:

Picades d'insectes

Medicaments Especificar:

Làtex

Altres Especificar:

El/La nen/a ha patit en alguna ocasió una reacció anafilàctica greu: Sí No

Medicació

El pare, mare o tutor/a de l'alumne es compromet a vetllar per la reposició de l'esmentada medicació, revisió de caducitat i emmagatzematge.

Data i signatura

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a

Nota: Aquest informe té validesa d'un any a partir de la seva data d'expedició.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, avaluar objectivament el rendiment escolar, el compromís dels alumnes i de les famílies en el procés educatiu, i accedir als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Amb la signatura d'aquesta sol·licitud consentiu expressament que la direcció del centre educatiu pugui administrar la medicació que es consigna en aquest formulari amb l'única finalitat d'atendre els infants en l'àmbit escolar. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament, mitjançant un escrit a la direcció del centre educatiu.