Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

ZER Mediterrània
Escola del Poble Nou del Delta

FITXA D'AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES

Període de validesa: Durant tota l'escolaritat mentre les famílies no manifesten el contrari a les reunions d'inici de cada curs (acord aprovat en Consell Escolar de ZER el dia 11 de febrer de 2020).

Dades personals

Nom i cognoms | Edat

Data de naixement | Correu electrònic

Domicili | Telèfon

Municipi | CP

Nom del pare | Telèfon

Nom de la mare | Telèfon

Grup / Escola

Responsable

Telèfon | Correu electrònic

Informació d'al·lèrgia o intolerància alimentària

(totaal·lèrgiaointolerància alimentàriahauràd'estardocumentadaambuncertificatmèdic)

☐ Al·lèrgia ☐ Intolerància

Dequintipusd'al·lèrgiaestracta? ☐ Ingesta ☐ Contacte ☐ Ambiental

Tipificades	Altres
☐ Gluten	☐ _____
☐ Fruitaseca	☐ _____
☐ Lactosa	☐ _____
☐ Ou	☐ _____
☐ Peix	☐ _____
☐ Llegums	☐ _____
☐ Marisc	☐ _____
☐ Proteïna de llet de vaca	☐ _____

Indiqueu quins aliments o derivats NO pot menjar

_____

_____

Protocol d’actuació en cas d’emergència

Quina reacció li fa l’al·lèrgia quan la pateix? (Urticària, granets, picor, asfíxia...)

Quin temps de reacció hi ha si es produeix una ingesta o contacte accidental?

Quines actuacions cal seguir en cas d’ingesta o contacte accidental?

Qui serà el responsable de dur a terme aquestes actuacions?

Nom i cognoms amb DNI

Nom i cognoms amb DNI

Nom i cognoms amb DNI

Documentació adjunta

- ☐ Certificat mèdic acreditatiu de l’al·lèrgia o intolerància.
- ☐ Instruccions mèdiques referents a l’al·lèrgia o intolerància.
- ☐ Instruccionsmèdiquesreferentsal’administracióiconservaciódemedicaments.
- ☐ Pla d’actuació en cas de reacció al·lèrgica amb definició de responsable.
- ☐ Autorització al responsable del pla d’actuació per executar-lo.

Altres aspectes relacionats amb l’al·lèrgia o intolerància alimentària que cal que tinguem en compte

Signatura: Data: