



Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació
i Formació Professional**

ZER Narieda

Escola Miret i Sans, Escola Sant Climent, Escola Sant Miquel

Benvolgudes famílies,

Per tal d'actualitzar les nostres dades sobre al·lèrgies o intoleràncies dels alumnes, us demanem omplir aquest document i el retorneu al tutor corresponent.

En/Na _____ com a pare/mare/tutor
de l'alumne _____, comunico que el meu fill/a:

☐ No pateix cap al·lèrgia ni intolerància alimentària.

☐ És intolerant a : _____

☐ És al·lèrgic a: _____

En cas d'al·lèrgia, la família ha d'aportar al centre la documentació següent:

- Informe mèdic
- Imprès signat amb la recollida d'informació (el facilitarà el centre).
- Imprès de sol·licitud signat i autorització d'administració de la medicació prescrita i l'atenció específica prescrita i pauta pel metge o metgessa (el facilitarà el centre).

Signat:

Pare, mare, tutor/a

_____, _____ de _____ de 20____ .