

INFORMACIÓN MÉDICA DEL ALUMNO/A curso 2020/2021

D./Dña: _____ con NIF _____

como padre/madre/tutor-a del alumno/a _____

COMUNICA los siguientes datos de interés sobre el alumno/a::

ENFERMEDAD CRÓNICA (imprescindible también informar personalmente en Dirección)*:

ALERGIAS:

INTOLERANCIA ALIMENTARIA:

DIETA ESPECIALES:

OTRAS OBSERVACIONES:

NOTA: Toda alergia, intolerancia o problema médico (especialmente cuando requiera de variación de la dieta habitual) deberá ir acompañado del consiguiente justificante médico.

*Resolución de 7 de noviembre de 2017 del Gobierno de Aragón(...).

Zaragoza, a ____ de _____ de 2020

(Firma del padre, madre o tutor/a legal)