

ALERGIAS ALIMENTARIAS

El alumno/a: _____ Aula: _____

Marque la opción que proceda:

Es alérgico/a a ciertos alimentos

Especifique el tipo de alergia y las medidas a adoptar en caso de reacción alérgica:

¿Debe llevar consigo adrenalina inyectable (*EpiPen* o similar)?

Sí No

Otras afecciones que deban ser conocidas por el profesorado:

La aparición de una nueva alergia o afección exigirá, por motivos de seguridad, una actualización inmediata de los datos.

Firma del tutor/a legal: