C.E.I.P MAXIMILIANO MACÍAS CURSO 201__-201__

Nombre y apellidos del alumno_____

Curso_____

Estimados padres/madres:

Antes de comenzar las clases del curso escolar 201__-201__ necesitamos conocer los problemas, alergias o limitaciones que padezcan sus hijos/as, para evitar en lo posible lesiones futuras o intoxicaciones, rogándoles tengan la amabilidad de informarnos de cualquier anomalía que su hijo/a padezca

Especificar el problema:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En caso que tenga certificado médico deberá presentar fotocopia.

Atentamente,

LA DIRECCIÓN