



DOC 7: FULL DE COMUNICACIÓ D'AL·LÈRGIES

ALUMNE/A :		Curs actual:	
-------------------	--	--------------	--

En..... com a PARE/TUTOR, amb DNI/NIE:.....

Na..... com a MARE/TUTORA, amb DNI/NIE:.....

MANIFESTO:

- Que conec que he de tenir informat al centre de les possibles al·lèrgies que tingui el meu fill mitjançant un certificat mèdic on s'especifiqui l'al·lèrgia.
- Que he de presentar al centre un nou certificat cada cop que hi hagi una variació.

COMUNICO:

- Que el meu fill/a pateix les següents al·lèrgies, **tal i com consta en el certificat mèdic que s'adjunta.**

AL·LÈRGIES:

Cornellà de Llobregat, a de de 20

Signatura del Pare/Mare o Tutor/a legal



DOC 7: HOJA DE COMUNICACIÓN DE ALERGIAS

ALUMNO/A :		Curso actual	
-------------------	--	--------------	--

D..... como PADRE/TUTOR, con DNI/NIE:.....

D..... como MADRE/TUTORA, con DNI/NIE:.....

MANIFESTO:

- Que se que he de tener informado al centro de las posibles alergias que tenga mi hijo/a mediante un certificado médico donde se especifique la alergia.
- Que he de presentar en el centro un nuevo certificado cada vez que se produzca un cambio.

COMUNICO:

- Que mi hijo/a padece las alergias siguientes **tal y como consta en el certificado médico que se adjunta.**

ALERGIAS:

Cornellà de Llobregat, a de de 20

Firma del Pare/Mare o Tutor/a legal