

ALERGIAS DEL ALUMNO/A

D./D^a. _____

con D.N.I. _____ padre/madre/tutor legal del
alumno/a _____

Curso: _____

Informa de las alergias de su hijo para conocimiento del centro.

No presenta alergias.

Es alérgico a:

Firma Padre/Madre/tutor/a legal

Fdo. _____