



FICHA DE SOLICITUD ALUMNO/NA ALÉRGIC@ (FICHA PARA LA FAMILIA)

Nombre y Apellidos:

Edad: _____ Curso: _____ Otros: _____

Profesorado Tutor: _____

Asma: Si No

Alergias:

DATOS DE CONTACTO:

TFNO: _____

NOTAS:

Copia a conservar por la familia



FICHA ALUMNO/NA ALÉRGICO (FICHA PARA EL CENTRO)

Nombre y Apellidos:

Edad: _____ Curso: _____ Otros: _____

Profesorado Tutor: _____

Asma: Si No

Alergias:

DATOS DE CONTACTO:

TFNO: _____

NOTAS:

Copia a conservar por el centro



ALÉRGENOS NO PERMITIDOS:

Instrucciones Adicionales:

Copia a conservar por la familia

Sirva como notificación a todos los efectos, en _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PROFESORADO TUTOR

SELLO CENTRO EDUCATIVO



ALÉRGENOS NO PERMITIDOS:

Instrucciones Adicionales:

Copia a conservar por el centro

Sirva como notificación a todos los efectos, en _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PROFESORADO TUTOR

SELLO CENTRO EDUCATIVO