

Benvolgudes Famílies,

Amb la finalitat de prevenir els riscos de la seguretat alimentària, us demanem que a continuació ens indiqueu si el vostre fill o filla té alguna intolerància o al·lèrgia alimentària.

Nom de l'alumne

Curs

En cas afirmatiu, indiqueu quina , adjuntant el certificat mèdic.

Sí té intolerància / al·lèrgia alimentària

Quina

En cas de no tenir aquesta informació i per raons de seguretat dels vostres fills/filles, l'escola no podrà subministrar l'alimentació corresponent.

Moltes gràcies per la seva col·laboració.

Menjador escolar.