

COMUNICACIÓN ALERGIA O INTOLERANCIA ALIMENTICIA PARA EL SERVICIO DEL COMEDOR ESCOLAR

ALUMNO/A: _____

CURSO ESCOLAR: _____

COMUNICO que el alumno citado anteriormente tiene:

INTOLERANCIA

ALERGIA

DETALLE A CONTINUACIÓN LOS ALIMENTOS:

* A este documento se le deberá adjuntar el informe médico en el que se confirme dicha alergia o intolerancia. En el caso de que se le estén haciendo las pruebas se necesita un informe donde el profesional sanitario lo indique.

En Zaragoza, a ____ de _____ del 20__

Fdo.:

**ESTE DOCUMENTO JUNTO CON EL INFORME MÉDICO SE DEBE ENVIAR POR CORREO
ELECTRÓNICO A comedor@cpizaragozasur.com**