



CERTIFICAT FAMILIAR AL·LÈRGIES I/O INTOLERÀNCIES

Jo, _____ amb DNI _____
com a tutor/a legal 1 i jo, _____
amb DNI _____ com a tutor/a legal 2 (*si hi ha*) de
l'alumne/a _____
del curs _____ **certifique** que la situació d'al·lèrgies i/o
intoleràncies alimentàries del/de la meu/a fill/a **no han**
canviat respecte a les últimes actualitzades en el centre.

Signat: _____
tutor/a 1

Signat: _____
tutor/a 2

Foios, ____ de _____ de 20__