



AUTORIZACIÓN TALLERES ALIMENTICIOS/AUTORITZACIÓ TALLERS ALIMENTICIS

AUTORIZO a que mi hijo/a participe en los talleres educativos, probando y manipulando alimentos en caso de que la actividad lo requiera. Por lo cual firmo esta autorización, que se guardará en el expediente de mi hijo/a, dando mi consentimiento a lo largo de su escolarización en el CEIP José M. Manresa Navarro de San Fulgencio.

❖ **Indicar si es alérgico a algún alimento:** _____

AUTORITZE a que el meu fill participe en els tallers educatius, provant y manipulant aliments en el cas que l'activitat ho requerisca. Per la qual cosa firme esta autorització, que es guardarà en l'expedient del meu fill, donant el meu consentiment al llarg de la seua escolarització en el CEIP José M. Manresa Navarro de San Fulgencio.

❖ **Indicar si és al·lèrgic a algun aliment:** _____

SÍ

NO

San Fulgencio a _____ de _____ de _____

Fdo./ Signat: _____

Padre, madre, representante legal/ Pare, mare, representant legal