	GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT.	**CEIP LA CONSTITUCIÓ** 46016521@gva.es www.ceiplaconstitucio.es	Avda. RAMÓN y CAJAL, 14 46930 QUART DE POBLET VALÈNCIA TEL. 962566140 FAX. 962566141

INTOLERÀNCIA A ALIMENTS O MEDICAMENTS

En / Na _____ pare/mare de l'alumne/a _____ de _____ curs informa que el seu/a fill/a presenta intolerància al·lèrgica als següents medicaments o aliments:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

Observacions :

Quart de Poblet, a _____ de _____ de 20__

Signat: El pare / la mare o el tutor/a:

NIF: _____