

## MENÚ ESPECIAL POR MOTIVOS MÉDICOS

ALERGIA (Obligatorio acompañar parte médico firmado por un colegiado)

ENFERMEDAD (Temporal. Debe acompañar parte médico)

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI/NIE número \_\_\_\_\_ como padre/madre del alumno/a:

\_\_\_\_\_ del curso: \_\_\_\_\_

Manifiesto que mi hijo/a no puede tomar los siguientes alimentos:

---

---

---

---

---

---

Benidorm, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMADO

(padre, madre o tutor/a legal)

## MENÚ ESPECIAL POR MOTIVOS RELIGIOSOS (MENÚ MUSULMÁN)

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI/NIE número \_\_\_\_\_ como padre/madre del alumno/a:

\_\_\_\_\_ del curso: \_\_\_\_\_

Manifiesto que mi hijo/a, por motivos religiosos, se le dará el  
MENÚ MUSULMÁN en el comedor escolar.

Benidorm, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

FIRMADO

(padre, madre o tutor/a legal)

## MENÚ ESPECIAL POR MOTIVOS RELIGIOSOS (MENÚ SIN TERNERA)

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI/NIE número \_\_\_\_\_ como padre/madre del alumno/a:

\_\_\_\_\_ del curso: \_\_\_\_\_

**Manifiesto que mi hijo/a, por motivos religiosos, se le dará el  
MENÚ SIN TERNERA en el comedor escolar.**

Benidorm, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

FIRMADO

(padre, madre o tutor/a legal)