

ANEXO II

**SOLICITUD DE DIETA ADAPTADA
(Adjuntar dos fotos carnet)**

Alumno.....

grupo

Teléfonos de contacto:

TIPO DE DIETA Marque con una X

Dieta adaptada por razones médicas (**imprescindible informe médico**).

Especificar

.

Dieta sin carne de cerdo.

Dieta vegetariana

Otras

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

Firmado padre/madre/tutor

D/Dña

Santa Pola, de de 20.....

DNI

Firma: