



AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES

Indiqueu si us plau si el vostre fill/a té alguna al·lèrgia o intolerància alimentària:

*Adjunteu-ne l'informe mèdic

Informo a l'escola Balmes que el meu /va fill/a **NO** presenta cap intolerància alimentària o al·lèrgia a quelcom del seu entorn.

**Si al llarg del curs aquesta informació varia comuniquem-ho a la tutora i/o a secretaria.

Data: _____ Signatura: _____

Equip directiu