



FICHAS DE ALERGIAS

Nombre del niño:

Alergias o enfermedad:

Dieta a seguir:

Procedimiento a seguir:

1. Presentar informe médico en el que se especifique el alimento o alimentos que no pueda ingerir.
2. En el caso en que realicen pruebas periódicas o revisiones, informar de los avances o retrocesos y adjuntar nuevo informe médico con las modificaciones.

Firma del padre o de la madre:

D/Dña. _____ con DNI _____

Fdo.: