

NOTIFICACIÓ CASOS D'ALUMNAT AMB AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES O ALTRES TIPUS.

Benvolgudes famílies,

Per tal de prevenir possibles reaccions a determinats aliments o productes, és del tot imprescindible, que ens feu saber si el vostre fill/a pateix algun tipus d'al·lèrgia, intolerància alimentària o d'altre tipus.

En cas afirmatiu ens heu de fer arribar el corresponent **INFORME MÈDIC DE L'ESPECIALISTA I LES PAUTES A SEGUIR EN CADA CAS CONCRET**, indicades pel mateix al·lèrgòleg o pediatre del nen/a en qüestió.

ALUMNE/A:.....

NIVELL:.....NOM CLASSE:

Pateix algun tipus d'al·lèrgia, intolerància alimentària o d'altre tipus?

SÍ

NO

Quina?:

OBSERVACIONS:

.....

DNI:

Signatura pare, mare o tutor/a:

DNI:

Signatura pare, mare o tutor/a:

Barcelona de de 20.....

Dades del centre

ESCOLA GRAVI.

Finalitat

Dades de salut.

Legitimització

Interès vital de l'interessat.

Destinatari:

A ningú, excepte obligació legal o consentiment

Drets:

Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privacitat

Més informació:

Consulta la Política de Privacitat a la nostra web