

DATOS DE INTERÉS A TENER EN CUENTA

Alumno/a:

Usuario de Comedor: SÍ NO Usuario de Aula Matinal: SÍ NO

Nivel que cursará en 2017/2018: Etapa Educativa: Infantil Primaria

Nombres y apellidos de los Guardadores Legales:

1º D.N.I.:

2º D.N.I.:

Teléfonos de contacto en caso de emergencia:,

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:

1. Enfermedad crónica grave, alergia o intolerancia alimenticia.....
.....
2. Actuación médica necesaria en caso de urgencia vital
.....

Aclaraciones:

1. Para los dos apartados anteriores será necesario aportar Certificado o Informe Médico oficial detallado, lo más actualizado posible.
2. Recordamos al alumnado de nuevo ingreso o con nuevo diagnóstico que, previamente a cualquier actuación en el centro a este respecto, debemos activar con los datos proporcionados el protocolo del médico del Equipo de Orientación Educativa.

Por normativa, no podemos administrar ninguna medicación que no esté autorizada por este Servicio.

NECESIDADES DE DIETA ESPECÍFICA:

1. Por motivos médicos (aportando certificado médico):
.....
2. Por motivos religiosos:

Sevilla, de de 201.....

Firma:

Fdo.:.....

