



COL·LEGI COR DE MARIA

Centre Concertat per la Generalitat

Figueres, 6 de maig de 2014

Curs 2013/14 -38-

Benvolgudes famílies,

S'acosten les Colònies i ens és necessari conèixer si el vostre fill/a pateix qualsevol tipus d' al·lèrgia o algun trastorn alimentari. És per això que us demanem que ompliu el formulari adjunt el més aviat possible i el lliureu a la tutora.

En cas de necessitat de prendre algun medicament durant les colònies, recordeu que és obligatori portar la recepta mèdica i omplir el formulari que trobareu a la porteria de l'escola. En cas contrari, no es podrà subministrar el medicament.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració

L'escola

.....

En/Na amb DNI,
com a pare/mare/tutor legal de,
informo que el meu fill/a:

NO PATEIX CAP TIPUS D'AL·LÈRGIA NI CAP TRANSTORN ALIMENTARI

PATEIX: AL·LÈRGIA

TRASTORN ALIMENTARI

Signat:

Figueres, maig de 2014