

FITXA DEL COMENSAL AMB DIETA ESPECIAL

Nom i llinatges de l'alumne:

Al·lèrgia a:

Curs:

Nom i llinatges del responsable (mare/pare/tutor):

Adreça:

Telèfon de contacte:

Telèfon d'urgència:

Dades a tenir en consideració:

Simptomatologia davant una ingesta accidental:

Es coneix cas de xoc anafilàctic?

SI ☐

NO ☐

Pla d'actuació en cas d'ingesta per error remesa pels pares o tutors de l'alumne:

Data i firma: