

# FICHA PETICIÓN DE DIETAS

Fotografía  
alumno

## 1. Datos Colegio

Colegio

Dirección:

Provincia

Delegación:

## 2. Datos Alumno ( Foto Obligatoria )

Nombre:

Apellidos:

Edad:

Curso Escolar:

Dirección:

Nombre y apellidos de la persona de contacto:

Teléfono de contacto:

## 3. Datos sobre la enfermedad del alumno

### Principales alergias:

- Leche de vaca
- Huevo
- Crustáceos y moluscos
- Legumbres
- Frutas y hortalizas
- Frutos secos
- Sulfitos
- Otra: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Principales intolerancias

- Gluten (celiaquía)
- Lactosa
- Habas (favismo)
- Fructosa
- Otra: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Enfermedades metabólicas: \_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 4. Información complementaria obligatoria de la enfermedad del alumno

Informe médico completo : Sí  No

Sensibilidad de la enfermedad ? Baja  Media  Alta

En Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: Padres o Tutores del Alumno

Director/a del centro escolar